



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

---

## KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 005/SK/STIKes.F/I/2024

### T E N T A N G

#### DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GENAP SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI TAHUN AKADEMIK 2023/2024

---

#### KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

##### Menimbang :

- Bahwa dalam pelaksanaan kegiatan belajar mengajar di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati perlu ditetapkan Tenaga Pengajar/Dosen Mata Kuliah sesuai dengan prasyarat yang tercantum dalam Pedoman Umum Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi.
- Bahwa penunjukan/pengangkatan Dosen Mata Kuliah tersebut pada point (a) diatas perlu ditetapkan dengan Surat Keputusan Ketua STIKes Fatmawati.

##### Mengingat :

- Undang-undang RI Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
- Undang-undang Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen
- Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
- Peraturan Pemerintah Nomor 08 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia
- Peraturan Pemerintah Nomor 57 Tahun 2021 tentang Standar Nasional Pendidikan
- Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
- Keputusan Dirjen Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan No 12 Tahun 2021 tentang Pedoman Operasional Beban Kerja Dosen
- Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 472/E/O/2021 tentang Izin Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan di Jakarta menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati di Jakarta yang diselenggarakan oleh Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera
- Surat Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi (BAN-PT) Nomor 1046/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020 tentang Peringkat Akreditasi Perguruan Tinggi Akademi Keperawatan Fatmawati Kota Jakarta Selatan
- Surat Keputusan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan (LAM-PTKes) Nomor 0705/LAM-PTKes/Akr/Dip/VIII/2022 tentang Status, Nilai, dan Peringkat Akreditasi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

### MEMUTUSKAN

**Menetapkan :** Keputusan Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati tentang penunjukan Dosen Mata Kuliah Semester Genap:

- Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
- Program Studi Sarjana Administrasi Rumah Sakit
- Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners

STIKes Fatmawati Tahun Akademik 2023/2024 sebagai terlampir pada surat keputusan ini

- Pertama :** Sebagai dosen yang bersangkutan wajib mentaati peraturan-peraturan yang telah ditetapkan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.
- Kedua :** Sebagai dosen yang bersangkutan wajib memperhatikan dan melaksanakan jadwal yang tercantum dalam Rencana Pembelajaran Semester (RPS) yang telah disyahkan.
- Ketiga :** Sebagai dosen yang bersangkutan berhak menerima upah/honorarium sesuai dengan peraturan yang berlaku di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : [www.stikesfatmawati.ac.id](http://www.stikesfatmawati.ac.id), e-mail : [stikesfatmawati.ykfs@gmail.com](mailto:stikesfatmawati.ykfs@gmail.com)

- 
- Keempat : Semua biaya yang diakibatkan dengan adanya keputusan ini dibebankan kepada anggaran proses belajar mengajar Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.
- Kelima : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini, akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN DI : JAKARTA

PADA TANGGAL : 20 JANUARI 2024

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua

  
Ns. DWS Suarda Dewi, M. Kep., Sp.Kep.MB



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

## LAMPIRAN 8

### SURAT KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 005/SK/STIKes.F/I/2024

#### TENTANG

DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GENAP

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama : Ns Ayuda Nia Agustina, M.Kep Sp. Kep. An.  
NIK/NIDN : 20111233/0319098804  
Jabatan Akademik : Lektor

No	Mata Kuliah	Kode MK	Smt	Jlh SKS	Jlh Kelas	Total SKS
1	Etika Keperawatan dan Hukum Kesehatan	WAT 2.D08	II	1	1	1
2	Metodologi Keperawatan	WAT 2.D04	II	1	1	1
3	Keperawatan Dasar	WAT 2.E01	II	1	1	1
4	Praktik Klinik Keperawatan Anak	WAT4.E10	IV	1	2	2
5	Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis	Kep.II.04	II	1	1	1
Total SKS						6

Diterapkan di : Jakarta

Pada tanggal : 20 JANUARI 2024

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua



Ns. DWS Suarso Dewi, M.Kep. Sp. Kep. MB





# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

---

## KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 005/SK/STIKes.F/I/2024

### T E N T A N G

### DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GENAP SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI TAHUN AKADEMIK 2023/2024

---

#### KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

#### Menimbang :

- Bahwa dalam pelaksanaan kegiatan belajar mengajar di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati perlu ditetapkan Tenaga Pengajar/Dosen Mata Kuliah sesuai dengan prasyarat yang tercantum dalam Pedoman Umum Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi.
- Bahwa penunjukan/pengangkatan Dosen Mata Kuliah tersebut pada point (a) diatas perlu ditetapkan dengan Surat Keputusan Ketua STIKes Fatmawati.

#### Mengingat :

- Undang-undang RI Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
- Undang-undang Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen
- Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
- Peraturan Pemerintah Nomor 08 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia
- Peraturan Pemerintah Nomor 57 Tahun 2021 tentang Standar Nasional Pendidikan
- Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
- Keputusan Dirjen Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan No 12 Tahun 2021 tentang Pedoman Operasional Beban Kerja Dosen
- Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 472/E/O/2021 tentang Izin Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan di Jakarta menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati di Jakarta yang diselenggarakan oleh Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera
- Surat Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi (BAN-PT) Nomor 1046/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020 tentang Peringkat Akreditasi Perguruan Tinggi Akademi Keperawatan Fatmawati Kota Jakarta Selatan
- Surat Keputusan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan (LAM-PTKes) Nomor 0705/LAM-PTKes/Akr/Dip/VIII/2022 tentang Status, Nilai, dan Peringkat Akreditasi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

#### MEMUTUSKAN

**Menetapkan :** Keputusan Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati tentang penunjukan Dosen Mata Kuliah Semester Genap:

- Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
- Program Studi Sarjana Administrasi Rumah Sakit
- Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners

STIKes Fatmawati Tahun Akademik 2023/2024 sebagai terlampir pada surat keputusan ini

- Pertama :** Sebagai dosen yang bersangkutan wajib mentaati peraturan-peraturan yang telah ditetapkan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.
- Kedua :** Sebagai dosen yang bersangkutan wajib memperhatikan dan melaksanakan jadwal yang tercantum dalam Rencana Pembelajaran Semester (RPS) yang telah disyahkan.
- Ketiga :** Sebagai dosen yang bersangkutan berhak menerima upah/honorarium sesuai dengan peraturan yang berlaku di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No.16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : [www.stikesfatmawati.ac.id](http://www.stikesfatmawati.ac.id), e-mail : [stikesfatmawati.ykfs@gmail.com](mailto:stikesfatmawati.ykfs@gmail.com)


- 
- Keempat : Semua biaya yang diakibatkan dengan adanya keputusan ini dibebankan kepada anggaran proses belajar mengajar Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.
- Kelima : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini, akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN DI : JAKARTA

PADA TANGGAL : 20 JANUARI 2024

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua

  
Ns. DWS Suarda Dewi, M. Kep., Sp.Kep.MB



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : [www.stikesfatmawati.ac.id](http://www.stikesfatmawati.ac.id), e-mail : [stikesfatmawati.ykfs@gmail.com](mailto:stikesfatmawati.ykfs@gmail.com)

## LAMPIRAN 11

### SURAT KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 005/SK/STIKes.F/1/2024

#### TENTANG

DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GENAP  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama : Ns. Putri Mahardika, M.Kep., Sp.Kep.Mat  
NIK/NIDN : 20210244/0319068702  
Jabatan Akademik : Tenaga Pengajar

No	Mata Kuliah	Kode MK	Smt	Jlh SKS	Jlh Kelas	Total SKS
1	Manajemen <i>Patient Safety</i>	WAT 2.D02	II	1	1	1
2	Keperawatan Dasar	WAT 2.E01	II	1	1	1
3	Praktik Klinik Keperawatan Maternitas	WAT4.E08	IV	1	2	2
4	Keterampilan Dasar Keperawatan	Kep.II.03	II	1	1	1
5	Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis	Kep.II.04	II	1	1	1
Total SKS						6

Ditandatangani di : Jakarta

Pada tanggal : 20 JANUARI 2024

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua



Ns. DWSC Nurse Dewi, M.Kep. Sp. Kep. MB





# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

---

## KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 005/SK/STIKes.F/I/2024

### T E N T A N G

### DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GENAP SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI TAHUN AKADEMIK 2023/2024

---

#### KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

#### Menimbang :

- Bahwa dalam pelaksanaan kegiatan belajar mengajar di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati perlu ditetapkan Tenaga Pengajar/Dosen Mata Kuliah sesuai dengan prasyarat yang tercantum dalam Pedoman Umum Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi.
- Bahwa penunjukan/pengangkatan Dosen Mata Kuliah tersebut pada point (a) diatas perlu ditetapkan dengan Surat Keputusan Ketua STIKes Fatmawati.

#### Mengingat :

- Undang-undang RI Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
- Undang-undang Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen
- Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
- Peraturan Pemerintah Nomor 08 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia
- Peraturan Pemerintah Nomor 57 Tahun 2021 tentang Standar Nasional Pendidikan
- Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
- Keputusan Dirjen Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan No 12 Tahun 2021 tentang Pedoman Operasional Beban Kerja Dosen
- Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Riset dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 472/E/O/2021 tentang Izin Perubahan Bentuk Akademi Keperawatan di Jakarta menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati di Jakarta yang diselenggarakan oleh Yayasan Kesehatan Fatma Sejahtera
- Surat Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi (BAN-PT) Nomor 1046/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020 tentang Peringkat Akreditasi Perguruan Tinggi Akademi Keperawatan Fatmawati Kota Jakarta Selatan
- Surat Keputusan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan (LAM-PTKes) Nomor 0705/LAM-PTKes/Akr/Dip/VIII/2022 tentang Status, Nilai, dan Peringkat Akreditasi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

#### MEMUTUSKAN

**Menetapkan :** Keputusan Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati tentang penunjukan Dosen Mata Kuliah Semester Genap:

- Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
- Program Studi Sarjana Administrasi Rumah Sakit
- Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners

STIKes Fatmawati Tahun Akademik 2023/2024 sebagai terlampir pada surat keputusan ini

- Pertama :** Sebagai dosen yang bersangkutan wajib mentaati peraturan-peraturan yang telah ditetapkan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.
- Kedua :** Sebagai dosen yang bersangkutan wajib memperhatikan dan melaksanakan jadwal yang tercantum dalam Rencana Pembelajaran Semester (RPS) yang telah disyahkan.
- Ketiga :** Sebagai dosen yang bersangkutan berhak menerima upah/honorarium sesuai dengan peraturan yang berlaku di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No. 16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : [www.stikesfatmawati.ac.id](http://www.stikesfatmawati.ac.id), e-mail : [stikesfatmawati.ykfs@gmail.com](mailto:stikesfatmawati.ykfs@gmail.com)


- 
- Keempat : Semua biaya yang diakibatkan dengan adanya keputusan ini dibebankan kepada anggaran proses belajar mengajar Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati.
- Kelima : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini, akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN DI : JAKARTA

PADA TANGGAL : 20 JANUARI 2024

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua

  
Ns. DWS Suarda Dewi, M. Kep., Sp.Kep.MB





# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Kampus 1 : Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Kampus 2 : Jl. Andara Raya No.16 B Pondok Labu, Cilandak, Jakarta Selatan 12450

Telp. (021) 2781 1031, 766 0607, Fax. (021) 7591 3075

Website : www.stikesfatmawati.ac.id, e-mail : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

## LAMPIRAN 6

### SURAT KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

NOMOR : 005/SK/STIKes.F/I/2024

#### TENTANG

DOSEN MATA KULIAH SEMESTER GENAP

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama : Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIK/NIDN : 20220155/709049003  
Jabatan Akademik : Tenaga Pengajar

No	Mata Kuliah	Kode MK	Smt	Jlh SKS	Jlh Kelas	Total SKS
1	Farmakologi	WAT 2.C03	II	0.75	1	0.75
2	Keperawatan Medikal Bedah II	WAT4.E06	IV	0.5	2	1
3	Keperawatan Orthopedi	WAT4.E17	IV	1	2	2
4	Praktik Klinik Keperawatan Medikal Bedah II	WAT 6.E06	VI	1	2	2
5	Keterampilan Dasar Keperawatan	Kep.II.03	II	1	1	1
6	Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis	Kep.II.04	II	1	1	1
7	Ilmu Dasar Keperawatan	Kep.II.05	II	1	1	1
8	Farmakologi Keperawatan	Kep.II.06	II	0.75	1	0.75
Total SKS						9.5

Ditandatangani di : Jakarta

Pada tanggal : 20 JANUARI 2024

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Ketua



Ns. DWS Suarda Dewy M.Kep. Sp. Kep. MB



**Kampus  
Merdeka**  
INDONESIA JAYA

**PORTOFOLIO**

# **PROSES KEPERAWATAN DAN BERPIKIR KRITIS**

**SEMESTER: II**

**BEBAN STUDI: 3 SKS**

**KODE: KEP.II.04**

**KELAS: REG**

### Visi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Menjadi Institusi Pengelola Pendidikan Tinggi Kesehatan yang menghasilkan lulusan berkualitas, **berkarakter**, terampil dalam tatanan nyata **unggul dalam bidang pelayanan kesehatan** dan terintegrasi dengan informasi kesehatan tahun 2030”.

### Misi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

1. Melaksanakan Tridharma (Pembelajaran, Penelitian, Pengabdian kepada masyarakat) yang melibatkan dosen, mahasiswa, alumni serta stake holder bidang keperawatan dan administrasi Kesehatan secara teratur di RS maupun di masyarakat.
2. Menyiapkan SDM yang memiliki kualifikasi sesuai dengan bidangnya.
3. Menyediakan sarana dan prasarana yang dapat mendukung proses pembelajaran keperawatan dan administrasi RS serta prodi lainnya
4. Melaksanakan Kerjasama nasional dan internasional baik dengan Institusi Pendidikan maupun Industri (wahana praktek dan pengguna lulusan) secara regular
5. Mengembangkan Institusi dan program studi sesuai kebutuhan stake holder

### Tujuan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

1. Mengembangkan potensi mahasiswa agar menjadi manusia yang berkualitas; beriman dan bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan berakhlak mulia, sehat, berilmu, cakap, kreatif, mandiri, terampil, kompeten, dan berbudaya untuk kepentingan bangsa.
2. Dihasilkannya lulusan yang menguasai cabang Ilmu Pengetahuan dan/atau Teknologi untuk memenuhi kepentingan nasional dan peningkatan daya saing bangsa.
3. Dihasilkannya Ilmu Pengetahuan dan Teknologi melalui Penelitian yang memperhatikan dan menerapkan nilai Kesehatan yang bermanfaat bagi kemajuan bangsa, dan kesejahteraan umat manusia.



4. Terwujudnya Pengabdian kepada Masyarakat berbasis penalaran dan karya Penelitian yang bermanfaat dalam memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa
5. Terwujudnya tata kelola (good governance) dan kebutuhan pemangku kepentingan nasional dan internasional.

### **Visi Program Studi Sarjana Keperawatan**

Menjadi program studi Pengelola Sarjana Keperawatan yang menghasilkan lulusan berkualitas, berkarakter terampil dalam tatanan nyata **unggul** dalam bidang pelayanan keperawatan neuromuscular tahun 2030.

### **Misi Program Studi Sarjana Keperawatan**

1. Melaksanakan Tridharma (Pembelajaran, Penelitian, Pengabdian kepada masyarakat) yang melibatkan dosen, mahasiswa, serta stake holder bidang keperawatan secara teratur di RS maupun di masyarakat.
2. Menyiapkan SDM yang memiliki kualifikasi sesuai dengan bidang yang dibutuhkan
3. Menyediakan sarana dan prasarana yang dapat mendukung proses pembelajaran keperawatan
4. Melaksanakan Kerjasama nasional dan internasional baik dengan Institusi Pendidikan maupun Industri (wahana praktek dan pengguna lulusan) secara regular
5. Mengembangkan program studi sesuai kebutuhan stake holder.

### **Tujuan Program Studi Sarjana Keperawatan**




1. Mengembangkan potensi mahasiswa agar menjadi manusia yang berkualitas; beriman dan bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan berakhlak mulia, sehat, berilmu, cakap, kreatif, mandiri, terampil, kompeten, dan berbudaya untuk kepentingan bangsa.
2. Dihasilkannya lulusan yang menguasai cabang Ilmu Pengetahuan dan/atau Teknologi untuk memenuhi kepentingan nasional dan peningkatan daya saing bangsa.

3. Dihasilkannya Ilmu Pengetahuan dan Teknologi melalui Penelitian yang memperhatikan dan menerapkan nilai Kesehatan yang bermanfaat bagi kemajuan bangsa, dan kesejahteraan umat manusia.
4. Terwujudnya Pengabdian kepada Masyarakat berbasis penalaran dan karya Penelitian yang bermanfaat dalam memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa
5. Tujuan Prodi Sarjana keperawatan STIKes Fatmawati adalah dihasilkan lulusan yang trampil dalam memberikan asuhan keperawatan secara umum dan kekhususan keperawatan neuromuskuler berdasarkan kode etik profesi




**SEKOLAH TINGGI ILMU  
KESEHATAN FATMAWATI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**

**DAFTAR KELENGKAPAN PORTOFOLIO**

Tahun Akademik: 2023-2024		Semester: Genap (II)	
Nama MK: Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis		Kode: Kep.II.04	
Kelas:Regular			
Dosen Pengampu: 1. Ns. Ayuda Nia Agustina, M.Kep., Sp.Kep.An 2. Ns. Putri Mahardika, M.Kep., Sp.Kep.Mat 3. Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB			
No	Daftar Kelengkapan Portofolio MK	Status Kelengkapan	
		Ada	Tidak Ada
1.	Rencana Pembelajaran Semester (RPS) Mata Praktikum	√	
2.	Rekap Presensi Dosen	√	
3.	Rekap Presensi Mahasiswa	√	
4.	Validasi Soal Ujian Tulis (UTS, UAS)	√	
5.	OBE: Laporan Pencapaian Keseluruhan Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)	√	
6.	Lampiran : Nilai, Materi Dosen, contoh tugas Mahasiswa	√	
Jakarta, Agustus 2024			
Dosen Pengampu 1		Dosen Pengampu 2	
 (Ns. Ayuda Nia A, M.Kep., Sp.Kep.An)		 (Ns. Putri Mahardika, M.Kep., Sp.Kep.Mat)	
Dosen Pengampu 3			
 (Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB)			



		<b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN</b>	
<b>Mata Kuliah:</b> Ilmu Biomedik Dasar		<b>Kode:</b> Kep.II.04	<b>Semester:</b> Genap (2)
<b>Dosen</b>	1. Ns. Ayuda Nia Agustina, M.Kep., Sp.Kep.An 2. Ns. Putri Mahardika, M.Kep., Sp.Kep.Mat 3. Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB		
1	<b>Pendahuluan</b> Mata kuliah ini memiliki bobot 3 SKS, dilaksanakan secara daring dan luring. Mata kuliah ini membahas tentang konsep berpikir kritis dalam keperawatan dan proses keperawatan dengan penekanan pada proses diagnosis keperawatan. Berbagai pengalaman belajar diterapkan dalam mata kuliah ini, diantaranya: <i>Lecture, discovery learning, cooperative learning, problem based learning, project based learning, self directed learning, case study, dan collaborative learning.</i>		
2	<b>Tujuan</b> (Jelaskan tujuan perkuliahan -CPMK) 1. Menerapkan konsep berpikir kritis dalam keperawatan (C4,P5,A5) (CPL1) 2. Menerapkan proses keperawatan termasuk proses diagnosis dalam menegakkan diagnosa keperawatan yang sesuai dengan kasus (C4,P5,A5) (CPL1)		
3	<b>Strategi Pembelajaran</b> Untuk mencapai CPMK pada MK proses keperawatan dan berpikir kritis dibagi menjadi beberapa sub CPMK yang memuat bahan kajian untuk menunjang CPMK. Perkuliahan ditempuh dalam waktu 16 minggu termasuk ujian tengah semester dan ujian akhir semester. Metode yang digunakan selama proses perkuliahan menitikberatkan pada <i>student center learning</i> dengan berbagai pendekatan seperti: <i>discovery learning, cooperative learning, problem based learning, project based learning, self directed learning, case study, dan collaborative learning</i> yang disesuaikan dengan capaian taksonomi bloom yang terdapat pada setiap sub CPMK. Metode evaluasi yang digunakan sesuai dengan metode pembelajaran yang dipilih.		
4	<b>Pengelolaan Perkuliahan</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Kuliah</li><li>▪ Diskusi kelompok: studi kasus, <i>problem based learning, cooperative learning</i></li><li>▪ Membuat proyek: <i>project based learning</i> (membuat asuhan keperawatan pada pasien yang telah ditetapkan secara berkelompok)</li><li>▪ Belajar mandiri: <i>discovery learning, self directed, dan collaborative learning</i> (melakukan pengkajian kepada anggota keluarga atau masyarakat sekitar tempat tinggal mahasiswa)</li><li>▪ Tugas terstruktur: resume video materi, pembuatan makalah dan presentasi</li><li>▪ Ujian tengah semester</li><li>▪ Ujian Akhir Semester</li></ul>		

5	<p><b>Isi Perkuliahan</b></p> <p>Konsep berpikir kritis dalam keperawatan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Proses Keperawatan: <ol style="list-style-type: none"> <li>Pengkajian</li> <li>Diagnosis</li> <li>Perencanaan</li> <li>Implementasi</li> <li>Evaluasi</li> </ol> </li> <li>Proses Diagnosis: <ol style="list-style-type: none"> <li>pengumpulan data, analisis data, perumusan masalah dan pengambilan keputusan</li> <li>Komponen diagnosa keperawatan</li> <li>Klasifikasi Diagnosa keperawatan (NANDA, NOC, NIC)</li> <li>3S (SDKI-SLKI-SIKI)</li> </ol> </li> <li>Konsep berfikir kritis: <ol style="list-style-type: none"> <li>Berfikir kritis dalam proses keperawatan</li> <li>Komponen-komponen dalam proses keperawatan</li> <li>Membandingkan terminology berfikir kritis, clinical reasoning, dan clinical judgment</li> <li>Tahapan-tahapan proses penyelesaian masalah</li> <li>Tahapan-tahapan yang digunakan untuk membuat keputusan</li> <li>Identifikasi Langkah Langkah untuk meningkatkan ketrampilan klinis</li> <li>Mengaplikasikan proses berfikir kritis pada masalah kehidupan nyata</li> <li>Mendiskusikan penggunaan berfikir kritis dalam keperawatan</li> <li>Menjelaskan prinsip prioritas untuk asuhan keperawatan</li> </ol> </li> <li>Pengambilan Keputusan Klinik <ol style="list-style-type: none"> <li>Keputusan klinis: <i>Problem solving, critical thinking, clinical judgement, dan clinical decision-making</i></li> <li>Persepsi membuat keputusan klinis: <i>matrix model</i>, berfikir kreatif untuk bekerja dalam system yang holistic, belajar seumur hidup dalam membuat keputusan, memprioritaskan keputusan selama perjalanan pengobatan pasien, merefleksikan pada <i>judgement</i> dan keputusan dalam supervisi klinis.</li> </ol> </li> </ol>
6	<p><b>Peserta Kuliah</b> (berikan gambaran tentang peserta kuliah)</p> <p>MK ini diambil pada semester II. Jumlah mahasiswa yang mengikuti MK ini berjumlah 50 mahasiswa.</p>
7.	<p><b>Persentase Kehadiran</b> (% kehadiran dosen; % kehadiran mahasiswa)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Jumlah dosen pengampu sebanyak 3 orang dengan 100% kehadiran dosen adalah 16x pertemuan</li> <li>Jumlah mahasiswa sebanyak 50 orang dengan kehadiran mahasiswa rata-rata adalah 87,5-100%</li> </ul> <p>Jumlah kehadiran dosen dan mahasiswa diberikan pada lampiran</p>
8	<p><b>Sistem Evaluasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Aktivitas Partisipatif (6%):</b> Mahasiswa diberikan kasus pemicu sesuai proses keperawatan yang sedang dipelajari, kemudian diminta untuk menjawab pertanyaan sesuai dengan instruksi yang diberikan.</li> <li><b>Resume video materi (4%):</b> berupa pembuatan resume materi tentang langkah-langkah berpikir kritis dan proses pembuatan asuhan keperawatan.</li> <li><b>Pengisian form pengkajian keperawatan (3%):</b> Mahasiswa diberikan kesempatan mendapatkan pengalaman cara melakukan pengkajian secara langsung kepada anggota keluarga atau masyarakat sekitar tempat tinggal mahasiswa, kemudian</li> </ol>

	<p>mendokumentasikannya kedalam form pengkajian yang telah dibagikan. Setiap mahasiswa wajib melakukan pengkajian kepada 1 orang.</p> <p>4) <b>Hasil Proyek (Team Based Method) (18%)</b>: berupa pembuatan asuhan keperawatan dalam bentuk makalah kemudian dipresentasikan. Hasil proyek ini dilaksanakan sesuai jadwal yang telah direncanakan, yaitu pertemuan ke-14 dan ke-15.</p> <p>5) <b>Kognitif</b> terdiri dari:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Ujian lisan analisa kasus (28%)</b>- adalah ujian lisan berdasarkan kasus yang pemicu yang telah disediakan. Mahasiswa diminta untuk membaca kasus terlebih dahulu, kemudian membuat proses pengkajian sampai dengan rencana asuhan keperawatan minimal untuk 1 diagnosa. Ujian lisan dilakukan secara terjadwal pada pertemuan ke-10 sampai dengan ke-13.</li> <li><b>Ujian Tulis (41%)</b> - adalah ujian tulis yang dilakukan secara terjadwal yang dilaksanakan sesuai jadwal, pada tengah semester (pertemuan ke-8) dan akhir semester (pertemuan ke-16).</li> </ol> <p>Proses penilaian diatas telah berdasarkan penerapan dari prinsip:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Edukatif</b> <i>System penilaian mengacu pada presentase penilaian di RPS dengan menggunakan metode evaluasi yang sesuai dengan target pencapaian (CPMK) serta berorientasi pada peningkatan kemampuan mahasiswa dalam hal kognitif, afektif dan skill. Setelah dilakukan proses evaluasi, mahasiswa diberikan feedback oleh penguji sehingga mahasiswa dapat memperbaiki komponen yang belum sempurna. Metode evaluasi dilakukan dengan ketrampilan kognitif, afektif, dan skill.</i></li> <li>▪ <b>Otentik</b> <i>Penilaian dilakukan dengan melihat kemampuan mahasiswa sendiri dalam menyelesaikan tugas. Karya yang dikumpulkan resume video dan analisa kasus hasil dari mahasiswa sendiri.</i></li> <li>▪ <b>Obyektif</b> <i>Penilaian dilakukan dengan menggunakan borang penilaian yang sudah ditentukan baik penilaian pendokumentasian asuhan keperawatan, presentasi rubrik video resume, makalah dan presentasi.. Proses pengolahan nilai juga dilakukan dengan rapat tim dosen dalam departemen dan mengikuti presentase penilaian.</i></li> <li>▪ <b>Akuntabel</b> <i>Penilaian dilakukan sesuai standard dan buku pedoman yang telah ditetapkan dalam bentuk huruf dalam rentang A-E. Masing-masing tugas juga sudah dilakukan penilaian sesuai dengan borang penilaian yang ada dalam buku pedoman pendidikan</i></li> <li>▪ <b>Transparan</b> <i>Pedoman penilaian dan komponennya sudah disampaikan ke mahasiswa dalam RPS, sosialisasi penilaian juga disampaikan saat penjelasan RPS. Nilai akhir diumumkan kepada mahasiswa lewat SEVIMA.</i></li> </ul>
--	---



9	<p><b>Pengamatan Kelas</b> (jelaskan hal-hal penting dan menarik yang ditemui selama pelaksanaan perkuliahan)</p> <p>Perkuliahan dilaksanakan sesuai dengan jadwal di RPS. Seluruh kegiatan perkuliahan dilaksanakan secara daring dan luring. Mahasiswa sangat antusias saat dilakukan praktikum pengkajian karena mereka mendapatkan pengalaman baru dan langsung secara nyata, selain itu mereka juga bekerja sama dengan baik saat diberikan penugasan proyek inovasi berupa pembuatan asuhan keperawatan, karena tidak hanya membuat asuhan keperawatan berdasarkan teori, namun juga mereka berkesempatan mengimplementasikan 1-2 intervensi yang telah disusun.</p>																								
10	<p><b>Hasil Belajar Ketercapaian CPMK</b></p> <p><b>CPMK 1</b></p> <table><tr><td>Jumlah Mahasiswa</td><td><b>SANGAT BAIK</b></td><td><b>BAIK</b></td><td><b>CUKUP</b></td><td><b>KURANG</b></td><td><b>JUMLAH MHS</b></td></tr><tr><td></td><td>42</td><td>7</td><td>1</td><td>0</td><td>50</td></tr></table> <p><b>CPMK 2</b></p> <table><tr><td>Jumlah Mahasiswa</td><td><b>SANGAT BAIK</b></td><td><b>BAIK</b></td><td><b>CUKUP</b></td><td><b>KURANG</b></td><td><b>JUMLAH MHS</b></td></tr><tr><td></td><td>42</td><td>7</td><td>1</td><td>0</td><td>50</td></tr></table>	Jumlah Mahasiswa	<b>SANGAT BAIK</b>	<b>BAIK</b>	<b>CUKUP</b>	<b>KURANG</b>	<b>JUMLAH MHS</b>		42	7	1	0	50	Jumlah Mahasiswa	<b>SANGAT BAIK</b>	<b>BAIK</b>	<b>CUKUP</b>	<b>KURANG</b>	<b>JUMLAH MHS</b>		42	7	1	0	50
Jumlah Mahasiswa	<b>SANGAT BAIK</b>	<b>BAIK</b>	<b>CUKUP</b>	<b>KURANG</b>	<b>JUMLAH MHS</b>																				
	42	7	1	0	50																				
Jumlah Mahasiswa	<b>SANGAT BAIK</b>	<b>BAIK</b>	<b>CUKUP</b>	<b>KURANG</b>	<b>JUMLAH MHS</b>																				
	42	7	1	0	50																				
11	<p><b>Kendala</b></p> <p>Secara umum, tidak ada kendala berarti dalam semester ini, namun ada 4 mahasiswa yang mengundurkan diri dikarenakan pindah prodi yang awalnya 54 mahasiswa menjadi 50 mahasiwa.</p>																								
1 2	<p><b>Distribusi Nilai</b></p> <table><tr><th>Nilai</th><th>Jml mhs</th><th>%</th></tr><tr><td>A</td><td>16</td><td>17%</td></tr><tr><td>B</td><td>33</td><td>83%</td></tr><tr><td>C</td><td>1</td><td>0%</td></tr><tr><td>D</td><td>0</td><td>0%</td></tr><tr><td>E</td><td>0</td><td>0%</td></tr><tr><td>Total</td><td>50</td><td>100%</td></tr></table> <p>The line graph illustrates the distribution of student numbers across different grades. The Y-axis represents the number of students (Jumlah Mahasiswa), and the X-axis represents the grades (A, B, C, D, E). The data points are: A (16), B (33), C (1), D (0), and E (0). The graph shows a sharp increase from A to B, followed by a sharp drop at C, and then remains at zero for D and E.</p>	Nilai	Jml mhs	%	A	16	17%	B	33	83%	C	1	0%	D	0	0%	E	0	0%	Total	50	100%			
Nilai	Jml mhs	%																							
A	16	17%																							
B	33	83%																							
C	1	0%																							
D	0	0%																							
E	0	0%																							
Total	50	100%																							

13	<b>Distribusi Nilai</b> Berdasarkan indikator dan hasil pencapaian mahasiswa maka mata kuliah ini CPMK <b>TERCAPAI</b> dengan baik.
14	<b>Rekomendasi Perbaikan</b> Menggunakan metode pengajaran yang interaktif menggunakan beberapa model pembelajaran dan media digital.
15	<b>Lampiran:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Absensi Kehadiran Dosen</li> <li>2. Absensi Kehadiran Mahasiswa</li> <li>3. Contoh soal</li> <li>4. OBE: Laporan Pencapaian keseluruhan CPMK</li> <li>5. RPS MK</li> <li>6. Nilai</li> <li>7. Materi</li> <li>8. Contoh tugas (bila ada)</li> </ol>



**SEKOLAH TINGGI ILMU  
KESEHATAN FATMAWATI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**

**VALIDASI SOAL UJIAN**

Tahun Akademik: 2023-2024

Semester: Genap (II)

Nama MK: Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis

Kode: Kep.II.04

Kelas:Regular

Dosen PJMK:

1. Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB

**Nama Ujian: Ujian UTS**

**Metode: Ujian Tulis**

Nomor soal	CPMK ke	CPL ke
1-40	1	1
41-60	2	1

**Nama Ujian: UAS**

**Metode: Ujian Tulis**

Nomor soal	CPMK ke	CPL ke
1-20	1	1, 7
21-40	2	1, 7

Soal Ujian **UTS / UAS** tersebut telah diverifikasi dan sesuai/tidak sesuai\* dengan tujuan kompetensi mata kuliah dan telah diperiksa pula bahwa beban/alokasi waktu pengerjaan soal yang diberikan sesuai/tidak sesuai\* dengan level soal yang diberikan.

**Pemberi validasi:**

PJMK

(Ns. Ayuda Nia A, M.Kep., Sp.Kep.An)

Ketua Program Studi S1

(Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB)

Wakil Ketua 1 Bidang Akademik

(Ns. Ani Nuraeni, M.Kep., Sp.Kep.Kom)





# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta  
Selatan 12450 Telp (021) 766 0607, Fax (021) 7591 3075, Website :  
www.stikesfatmawati.ac.id email :  
stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

**Program Studi** : S1 Keperawatan **Periode** : 2023/2024 Genap  
**Mata Kuliah** : Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis (3 SKS) **Rencana Tatap Muka** : 16  
**Kelas** : SKP-1 **Jumlah Mahasiswa** : 50

Pert.	Tanggal	Jam Mengajar	Ruang	Dosen Pengajar	Materi	Juml. Hadir Mhs
1	12 Feb 2024	08:00 -10:30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Konsep berpikir kritis (ANA)	48
2	19 Feb 2024	08:00 -10:30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Konsep berpikir kritis dalam pengambilan keputusan (ANA)	50
3	26 Feb 2024	08:00 -10:30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Aplikasi berpikir kritis dalam Kehidupan nyata dan kasus Keperawatan (ANA)	50
4	4 Maret 2024	08:00 -10:30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Tahapan proses Keperawatan (ANA)	50
5	4 Maret 2024	16:30 -18:30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Konsep pengkajian (DP)	50
6	18 Mar2024	08:00 -10:30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Lanjutan cara mendokumentasikan data pengkajian (DP)	50
7	22 Mar2024	08:00 -10:30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Konsep diagnosa keperawatan dengan pendekatan berfikir kritis berdasarkan SDKI dan NANDA (PM)	45
8	25 Mar 2024	08.00-10.30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Konsep intervensi keperawatan dengan pendekatan berfikir kritis berdasarkan SLKI dan SIKI (DP)	50
9	1 April 2024	08.00-09.00	Aula	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	UJIAN TENGAH SEMESTER (ANA)	50

10	22 April 2024	08:30-11:00	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	konsep berpikir kritis: Implementasi dan evaluasi keperawatan (PM)	50
11	29 April 2024	08.00-10.30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Praktek membuat pendokumentasian pengkajian berdasarkan kasus pemicu (DP)	50
12	6 Mei 2024	08:05-10:35	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Praktik pembuatan askep berdasarkan kasus pemicu (PM)	49
13	13 Mei 2024	08:10-10:40	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	kasus pemicu analisa data - diagnosa keperawatan) (PM)	50
14	20 Mei 2024	08.00 -10.30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Praktek pembuatan implementasi dan evaluasi asuhan keperawatan berdasarkan kasus pemicu (DP)	50
15	3 Juni 2024	08.00-10.50	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Seminar 5 kelompok	50
16	7 Juni 2024	08.00-10.30	SKP-1	AYUDA NIA AGUSTINA, DENY PRASETYANTO, PUTRI MAHARDIKA	Seminar 5 kelompok	50
17	10 Juni 2024	08.00-09.00	Aula	AYUDA NIA AGUSTINA	UJIAN AKHIR SEMESTER	50

Jakarta, 3 Agustus 2024,

Ketua Prodi S1 Keperawatan



**Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB**



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

Jl. Margasatwa (H. Beden No. 25) Pondok Labu, Cilandak, Jakarta  
Selatan 12450 Telp (021) 766 0607, Fax (021) 7591 3075, Website :  
www.stikesfatmawati.ac.id email : stikesfatmawati.ykfs@gmail.com

## REKAP PRESENSI MAHASISWA

**Program Studi** : S1 Keperawatan **Periode** : 2023/2024 Genap  
**Mata Kuliah** : Proses Keperawatan & Berpikir Kritis (3 SKS) **Rencana Tatap Muka** : 16  
**Kelas** : SKP-1 **Jumlah Mahasiswa** : 50

### Data Dosen

No	NIDN	Nama
1	0319098804	AYUDA NIA AGUSTINA
2	0319068702	PUTRI MAHARDIKA
3	03	DENY PRASETYANTO

No.	NIM	Nama Lengkap	Juml.Hadir	Juml.Alfa	Juml.Izin	Juml.Sakit	Persentase
1	2303025	Ainnun Nissa Rahmawati	17	-	-	-	100%
2	2303042	Aisyah Ayumi	17	-	-	-	100%
3	2303004	Al Mukarromah Adnan	17	-	-	-	100%
4	2303003	Alifiya Nur Fadhilah	17	-	-	-	100%
5	2303015	Alvira Nurlita	17	-	-	-	100%
6	2303017	Amirah Azmi Salsabilah	17	-	-	-	100%
7	2303030	Ananda Putri Zahrah	17	-	-	-	100%
8	2303016	Anisa Dewi Cahya N.	17	-	-	-	100%
9	2303047	Anisa Shafa Zahra	17	-	-	-	100%
10	2303007	Ardiansyah Adi S.	17	-	-	-	100%
11	2303018	Arizta Khairunnisa	17	-	-	-	100%
12	2303038	Astrid Merwani Momole	17	-	-	-	100%
13	2303028	Aztie Audy Susanti	17	-	-	-	100%
14	2303053	Christian Galvani S.	15	-	1	1	87,5%
15	2303043	Daniel Petra	17	-	-	-	100%
16	2303032	Dea Aprilia Susanti	17	-	-	-	100%
17	2303002	Depa	17	-	-	-	100%
18	2303014	Devi Arinda Putri	17	-	-	-	100%
19	2303035	Dwi Wahyu Pramudiyani	17	-	-	-	100%
20	2303012	Firda Salsabila Putri S.	17	-	-	-	100%
21	2303048	Halida Ziah Harahap	17	-	-	-	100%
22	2303009	Heru Prima Wardana	15	2	-	-	87,5%
23	2303049	Indriani Dwita Sadily	17	-	-	-	100%
24	2303054	Kartini Susilawati	17	-	-	-	100%
25	2303046	Lintang Marchel S.	17	-	-	-	100%
26	2303037	Muhammad Arya D.D.P.J.M	17	-	-	-	100%
27	2303040	Nabila Bikri Ikrima	17	-	-	-	100%
28	2303027	Nasywa Berlianti Indradi	17	-	-	-	100%
29	2303039	Naurawava Hafizah	17	-	-	-	100%

No.	NIM	Nama Lengkap	Juml.Hadir	Juml.Alfa	Juml.Izin	Juml.Sakit	Persentase
30	2303010	Nayla Rabiatal Hanifa	17	-	-	-	100%
31	2303023	Nazwa Salsabilla	17	-	-	-	100%
32	2303019	Nisa Ayu Zahra	17	-	-	-	100%
33	2303050	Niva Septiningrum	17	-	-	-	100%
34	2303020	Nova Amelia Putri	17	-	-	-	100%
35	2303006	Nuraini Afifah	17	-	-	-	100%
36	2303001	Nyimas Wulan Zahra	17	-	-	-	100%
37	2303021	Putri Nabila Agustina	17	-	-	-	100%
38	2303034	Putri Ruwaida	17	-	-	-	100%
39	2303013	Rachma Sari Dhania	17	-	-	-	100%
40	2303041	Rafi Naufal Abyan	17	-	-	-	100%
41	2303029	Raina Syafa Olyvia	17	-	-	-	100%
42	2303036	Rat Fanshie Ashafi	17	-	-	-	100%
43	2303022	Retno Tri Budyarti	17	-	-	-	100%
44	2303052	Riska Wahyu Aprillia	17	-	-	-	100%
45	2303045	Rizka Amellya	17	-	-	-	100%
46	2303026	Sarah Vien Tiona	17	-	-	-	100%
47	2303044	Sellyna	17	-	-	-	100%
48	2303005	Syifa Fauziah	17	-	-	-	100%
49	2303051	Tri Susilowati	17	-	-	-	100%
50	2303055	Zulkarnaini	17	-	-	-	100%

Jakarta, 3 Agustus 2024,

Ketua Prodi S1 Keperawatan



**Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB**



# RUBRIK MAKALAH DAN SEMINAR

79,2

Judul Makalah : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Dasar

Aman Nyaman

Anggota kelompok : Depa (2303002)

Davi Arinda Putri (2303014)

Kartini Susilawati (2303054)

Lintang Marchel S (2303046)

M. Arya Dikra (2303037)

No	Unsur	Keterangan	Nilai
1	Proses konsultasi	Miminal melakukan konsultasi 2 kali dibuktikan lembar konsul	a. Tidak pernah konsultasi (1) b. Konsultasi minimal 2x (2) ✓ c. Konsultasi lebih dari 2x (3)
2	Sistematika Pembaban	Terdiri dari BAB 1 pendahuluan (latar belakang, tujuan penulisan, manfaat penulisan), BAB 2 (Gambaran Kasus: Pengkajian, Diagnosis Keperawatann, Perencanaan Keperawatan, Implementasi, Evaluasi Keperawatan), BAB 3 Pembahasan, BAB 4 Penutup (Simpulan dan Saran)	a. Tidak lengkap (1) b. Lengkap tetapi tidak sesuai sistematis (2) b. Lengkap dan sistematis (3) ✓
3	Kelengkapan gagasan	Lebih krusial penilaian pada bab 2 dan 3	a. kelengkapan gagasan tidak sesuai konsep (1) b. kelengkapan gagasan kurang sesuai konsep (2) ✓ c. kelengkapan gagasan sesuai konsep (3)
4	Tatabahasa	Tata Bahasa dalam makalah dan presentasi	a. Informasi dan data yang disampaikan tidak menarik dan membingungkan (1) b. Bahasa/isi deskriptif, tidak terlalu menambah pengetahuan (2) ✓ c. Bahasa/isi menggugah pembaca untuk mencari tahu konsep lebih dalam (3)
5	Penyusunan Daftar Pustaka dan kutipan	Penyusunan daftar Pustaka dan kutipan (maksimal 10 tahun terakhir)	a. Tidak menggunakan APA style (1) b. Kurang menggunakan APA style (2) b. Menggunakan menggunakan APA style (3) ✓
6	Media presentasi	Menampilkan poin-poin, 1 slide maksimal berisi 7 baris, terdapat tujuan presentasi, inti	a. Tidak menarik (1) b. Cukup menarik (2) ✓

Nilai berpikir kritis

RUBRIK MAKALAH DAN SEMINAR

83,3

Judul Makalah : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan

Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Eliminasi

Anggota kelompok :

1. Al Muhorromah Adnan (2303004)

2. Alifia Nur Fadhillah (2303003)

3. Firda Salsabila Putri Suryadi (2303012)

4. Sellyna (2303044)

5. Syifa Fauziah (2303005)

No	Unsur	Keterangan	Nilai
1	Proses konsultasi	Miminal melakukan konsultasi 2 kali dibuktikan lembar konsul	a. Tidak pernah konsultasi (1) b. Konsultasi minimal 2x (2) c. Konsultasi lebih dari 2x (3) ♥
2	Sistematika Pembaban	Terdiri dari BAB 1 pendahuluan (latar belakang, tujuan penulisan, manfaat penulisan), BAB 2 (Gambaran Kasus: Pengkajian, Diagnosis Keperawatan, Perencanaan Keperawatan, Implementasi, Evaluasi Keperawatan), BAB 3 Pembahasan, BAB 4 Penutup (Simpulan dan Saran)	a. Tidak lengkap (1) b. Lengkap tetapi tidak sesuai sistematis (2) b. Lengkap dan sistematis (3) ♥
3	Kelengkapan gagasan	Lebih krusial penilaian pada bab 2 dan 3	a. kelengkapan gagasan tidak sesuai konsep (1) b. kelengkapan gagasan kurang sesuai konsep (2) ♥ c. kelengkapan gagasan sesuai konsep (3)
4	Tatabahasa	Tata Bahasa dalam makalah dan presentasi	a. Informasi dan data yang disampaikan tidak menarik dan membingungkan (1) b. Bahasa/isi deskriptif, tidak terlalu menambah pengetahuan (2) ♥ c. Bahasa/isi menggugah pembaca untuk mencari tahu konsep lebih dalam (3)
5	Penyusunan Daftar Pustaka dan kutipan	Penyusunan daftar Pustaka dan kutipan (maksimal 10 tahun terakhir)	a. Tidak menggunakan APA style (1) b. Kurang menggunakan APA style (2) b. Menggunakan menggunakan APA style (3) ♥
6	Media presentasi	Menampilkan poin-poin, 1 slide maksimal berisi 7 baris, terdapat tujuan presentasi, inti	a. Tidak menarik (1) b. Cukup menarik (2) ♥

- Dapus sesuai APA tetapi sumber yg di sitasi tidak ada di dapus.
- saupng sekali presentasinya tidak menampilkan latar belakang & pembahasan.

# RUBRIK MAKALAH DAN SEMINAR

21.7

Judul Makalah : Makalah Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Gangguan pemenuhan kebutuhan Dasar Keselamatan dan Keamanan Serta Istirahat dan Tidur

Anggota kelompok :

1. Aztie Audy Susanti (2303028)

2. Christian Galvani Sihombing (2303053)

3. Nayla Robiatul Hanifa (2303010)

4. Nazwa Salsabilla (2303023)

5. Nisa Ayu Zahra (2303019)

No	Unsur	Keterangan	Nilai
1	Proses konsultasi	Mimimal melakukan konsultasi 2 kali dibuktikan lembar konsul	a. Tidak pernah konsultasi (1) b. Konsultasi minimal 2x (2) c. Konsultasi lebih dari 2x (3) ✓
2	Sistematika Pembaban	Terdiri dari BAB 1 pendahuluan (latar belakang, tujuan penulisan, manfaat penulisan), BAB 2 (Gambaran Kasus: Pengkajian, Diagnosis Keperawatann, Perencanaan Keperawatan, Implementasi, Evaluasi Keperawatan), BAB 3 Pembahasan, BAB 4 Penutup (Simpulan dan Saran)	a. Tidak lengkap (1) b. Lengkap tetapi tidak sesuai sistematis (2) b. Lengkap dan sistematis (3) ✓
3	Kelengkapan gagasan	Lebih krusial penilaian pada bab 2 dan 3	a. kelengkapan gagasan tidak sesuai konsep (1) b. kelengkapan gagasan kurang sesuai konsep (2) ✓ c. kelengkapan gagasan sesuai konsep (3) ✓
4	Tatabahasa	Tata Bahasa dalam makalah dan presentasi	a. Informasi dan data yang disampaikan tidak menarik dan membingungkan (1) b. Bahasa/isi deskriptif, tidak terlalu menambah pengetahuan (2) ✓ c. Bahasa/isi menggugah pembaca untuk mencari tahu konsep lebih dalam (3)
5	Penyusunan Daftar Pustaka dan kutipan	Penyusunan daftar Pustaka dan kutipan (maksimal 10 tahun terakhir)	a. Tidak menggunakan APA style (1) b. Kurang menggunakan APA style (2) b. Menggunakan menggunakan APA style (3) ✓
6	Media presentasi	Menampilkan poin-poin, 1 slide maksimal berisi 7 baris, terdapat tujuan presentasi, inti	a. Tidak menarik (1) b. Cukup menarik (2) ✓

**NILAI MATA KULIAH PROSES KEPERAWATAN  
DAN BERPIKIR KRITIS  
MAHASISWA SARJANA KEPERAWATAN (REGULER)  
TAHUN AKADEMIK 2023-2024**

<b>No.</b>	<b>NIM</b>	<b>Nama Mahasiswa</b>	<b>Nilai</b>	<b>Lambang</b>
1	2303025	Ainnun Nissa Rahmawati	83,1	A
2	2303042	Aisyah Ayumi	77,8	B
3	2303004	Al Mukarromah Adnan	82,0	A
4	2303003	Alifiya Nur Fadhilah	82,1	A
5	2303015	Alvira Nurlita	85,5	A
6	2303017	Amirah Azmi Salsabilah	80,5	A
7	2303030	Ananda Putri Zahrah	78,5	B
8	2303016	Anisa Dewi Cahya Ningrum	79,0	B
9	2303047	Anisa Shafa Zahra	70,7	B
10	2303007	Ardiyansyah Adi Saputra	74,0	B
11	2303018	Arizta Khairunnisa	78,8	B
12	2303038	Astrid Merwani Momole	81,2	A
13	2303028	Aztie Audy Susanti	74,3	B
14	2303053	Christian Galvani Sihombing	66,1	D
15	2303043	Daniel Petra	76,0	B
16	2303032	Dea Aprilia Susanti	75,0	B
17	2303002	Depa	75,1	B
18	2303014	Devi Arinda Putri	78,3	B
19	2303035	Dwi Wahyu Pramudiyani	77,5	B
20	2303012	Firda Salsabila Putri Suryadi	79,0	B
21	2303048	Halida Ziah Harahap	74,3	B
22	2303009	Heru Prima Wardana	78,9	B
23	2303049	Indriani Dwita Sadily	78,4	B
24	2303054	Kartini Susilawati	77,9	B
25	2303046	Lintang Marchel Syahputra	78,6	B
26	2303037	Muhammad Arya Diksa D.P.J.M	75,8	B
27	2303040	Nabila Bikri Ikrima	77,4	B
28	2303027	Nasywa Berlianti Indradi	81,2	A
29	2303039	Naurawava Hafizah	76,9	B
30	2303010	Nayla Rabiatal Hanifa	80,8	A
31	2303023	Nazwa Salsabilla	82,0	A
32	2303019	Nisa Ayu Zahra	80,7	A

<b>No.</b>	<b>NIM</b>	<b>Nama Mahasiswa</b>	<b>Nilai</b>	<b>Lambang</b>
33	2303050	Niva Septiningrum	75,9	B
34	2303020	Nova Amelia Putri	75,9	B
35	2303006	Nuraini Afifah	78,9	B
36	2303001	Nyimas Wulan Zahra	72,4	B
37	2303021	Putri Nabila Agustina	81,8	A
38	2303034	Putri Ruwaida	80,1	A
39	2303013	Rachma Sari Dhania	81,0	A
40	2303041	Rafi Naufal Abyan	77,6	B
41	2303029	Raina Syafa Olyvia	79,0	B
42	2303036	Rat Fanshie Ashafi	84,8	A
43	2303022	Retno Tri Budyarti	78,1	B
44	2303052	Riska Wahyu Aprillia	74,6	B
45	2303045	Rizka Amellya	77,7	B
46	2303026	Sarah Vien Tiona	75,5	B
47	2303044	Sellyna	78,0	B
48	2303005	Syifa Fauziah	82,6	A
49	2303051	Tri Susilowati	71,3	B
50	2303055	Zulkarnaini	80,8	A



**Kampus  
Merdeka**  
INDONESIA JAYA

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER  
(RPS)**

**PROSES KEPERAWATAN  
DAN BERPIKIR KRITIS**

**SEMESTER: II**  
**BEBAN STUDI: 3 SKS**  
**KELAS: REG**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**  
**SEKOLAH ILMU KESEHATAN FATMAWATI**  
**JAKARTA**



### Visi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

Menjadi Institusi Pengelola Pendidikan Tinggi Kesehatan yang menghasilkan lulusan berkualitas, **berkarakter**, terampil dalam tatanan nyata **unggul dalam bidang pelayanan kesehatan** dan terintegrasi dengan informasi kesehatan tahun 2030”.

### Misi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

6. Melaksanakan Tridharma (Pembelajaran, Penelitian, Pengabdian kepada masyarakat) yang melibatkan dosen, mahasiswa, alumni serta stake holder bidang keperawatan dan administrasi Kesehatan secara teratur di RS maupun di masyarakat.
7. Menyiapkan SDM yang memiliki kualifikasi sesuai dengan bidangnya.
8. Menyediakan sarana dan prasarana yang dapat mendukung proses pembelajaran keperawatan dan administrasi RS serta prodi lainnya
9. Melaksanakan Kerjasama nasional dan internasional baik dengan Institusi Pendidikan maupun Industri (wahana praktek dan pengguna lulusan) secara regular
10. Mengembangkan Institusi dan program studi sesuai kebutuhan stake holder

### Tujuan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Fatmawati

6. Mengembangkan potensi mahasiswa agar menjadi manusia yang berkualitas; beriman dan bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan berakhlak mulia, sehat, berilmu, cakap, kreatif, mandiri, terampil, kompeten, dan berbudaya untuk kepentingan bangsa.
7. Dihasilkannya lulusan yang menguasai cabang Ilmu Pengetahuan dan/atau Teknologi untuk memenuhi kepentingan nasional dan peningkatan daya saing bangsa.
8. Dihasilkannya Ilmu Pengetahuan dan Teknologi melalui Penelitian yang memperhatikan dan menerapkan nilai Kesehatan yang bermanfaat bagi kemajuan bangsa, dan kesejahteraan umat manusia.

9. Terwujudnya Pengabdian kepada Masyarakat berbasis penalaran dan karya Penelitian yang bermanfaat dalam memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa
10. Terwujudnya tata kelola (good governance) dan kebutuhan pemangku kepentingan nasional dan internasional.

### Visi Program Studi Sarjana Keperawatan

Menjadi program studi Pengelola Sarjana Keperawatan yang menghasilkan lulusan berkualitas, berkarakter terampil dalam tatanan nyata **unggul** dalam bidang pelayanan keperawatan neuromuscular tahun 2030.

### Misi Program Studi Sarjana Keperawatan

6. Melaksanakan Tridharma (Pembelajaran, Penelitian, Pengabdian kepada masyarakat) yang melibatkan dosen, mahasiswa, serta stake holder bidang keperawatan secara teratur di RS maupun di masyarakat.
7. Menyiapkan SDM yang memiliki kualifikasi sesuai dengan bidang yang dibutuhkan
8. Menyediakan sarana dan prasarana yang dapat mendukung proses pembelajaran keperawatan
9. Melaksanakan Kerjasama nasional dan internasional baik dengan Institusi Pendidikan maupun Industri (wahana praktek dan pengguna lulusan) secara regular
10. Mengembangkan program studi sesuai kebutuhan stake holder.

### Tujuan Program Studi Sarjana Keperawatan

6. Mengembangkan potensi mahasiswa agar menjadi manusia yang berkualitas; beriman dan bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan berakhlak mulia, sehat, berilmu, cakap, kreatif, mandiri, terampil, kompeten, dan berbudaya untuk kepentingan bangsa.
7. Dihasilkannya lulusan yang menguasai cabang Ilmu Pengetahuan dan/atau Teknologi untuk memenuhi kepentingan nasional dan peningkatan daya saing bangsa.

8. Dihasilkannya Ilmu Pengetahuan dan Teknologi melalui Penelitian yang memperhatikan dan menerapkan nilai Kesehatan yang bermanfaat bagi kemajuan bangsa, dan kesejahteraan umat manusia.
9. Terwujudnya Pengabdian kepada Masyarakat berbasis penalaran dan karya Penelitian yang bermanfaat dalam memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa
10. Tujuan Prodi Sarjana keperawatan STIKes Fatmawati adalah dihasilkan lulusan yang trampil dalam memberikan asuhan keperawatan secara umum dan kekhususan keperawatan neuromuskuler berdasarkan kode etik profesi



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI

## PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN

### RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH		KODE	RUMPUN MATA KULIAH	BOBOT (SKS)	SEMESTER	TGL. PENYUSUNAN
Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis		Kep.II.04		3 SKS (3T)	II	Februari 2024
OTORISASI		Dosen Pengembang RPS		Koordinator RMK		Ka Prodi
		Ns. Ayuda Nia Agustina, M.Kep., Sp.Kep.An		Ns. Ayuda Nia Agustina, M.Kep., Sp.Kep.An		Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB
Capaian Pembelajaran	CPL Prodi Yang Dibebankan Pada MK					
	CPL 1	Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, menjunjung tinggi nilai kemanusiaan, profesional, etika, hukum, moral dan budaya dalam keperawatan (aspek sikap) (C4,P5,A5)				
	CPL 2	Mampu menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis dan kreatif, inovatif serta bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta bertanggungjawab secara ilmiah kepada masyarakat profesi dan klien (aspek pengetahuan dan keterampilan umum) (C4,P5,A5)				
	CPL 3	Mampu mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan tehnologi keperawatan dengan memperhatikan nilai humaniora berdasarkan kaidah, tata cara, dan etika ilmiah dalam pemberian asuhan keperawatan (aspek sikap, pengetahuan, keterampilan khusus). (C3,P4,A5)				
	CPL 4	Mampu melakukan evaluasi asuhan keperawatan sebagai upaya peningkatan kualitas asuhan keperawatan dalam tatanan klinik maupun komunitas (aspek pengetahuan dan keterampilan khusus). (C5,P4,A5)				
	CPL 5	Mampu melaksanakan edukasi dengan keterampilan komunikasi dalam asuhan keperawatan dan informasi ilmiah (aspek pengetahuan, keterampilan umum, keterampilan khusus). (C3,P4,A5)				
	CPL 6	Mampu mengembangkan keahlian professional melalui pembelajaran seumur hidup (aspek sikap, pengetahuan, keterampilan umum, keterampilan khusus). (C4,P5,A5)				
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)					

	CPMK 1	Menerapkan konsep berpikir kritis dalam keperawatan (C4,P5,A5) (CPL1)																								
	CPMK 2	Menerapkan proses keperawatan termasuk proses diagnosis dalam menegakkan diagnosa keperawatan yang sesuai dengan kasus (C4,P5,A5) (CPL1)																								
	Kemampuan Akhir Tiap Tahapan Belajar (Sub-CPMK)																									
	Sub CPMK 1	Mampu menerapkan (C3) dan menilai (C5) konsep berpikir kritis dalam proses keperawatan pada kasus																								
	Sub CPMK 2	Mampu menganalisis (C4) dan menilai (C5) cara pengambilan keputusan klinik keperawatan pada kasus																								
	Sub CPMK 3	Mampu menerapkan (C3) dan menilai (C5) konsep berpikir kritis dalam proses keperawatan																								
	Sub CPMK 4	Mampu menganalisis (C4) dan memutuskan (C5) pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan menggunakan konsep berpikir kritis																								
	Sub CPMK 5	Mampu mendokumentasikan (C4) proses keperawatan (pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, perencanaan, implementasi, dan evaluasi) menggunakan konsep berpikir kritis																								
	Sub CPMK 6	Mampu menilai dan memutuskan (C5) asuhan keperawatan berdasarkan kasus pemicu menggunakan konsep berpikir kritis																								
	Korelasi CPMK terhadap Sub-CPMK																									
	<table><tr><td></td><td>Sub-CPMK 1</td><td>Sub-CPMK 2</td><td>Sub-CPMK 3</td><td>Sub-CPMK 4</td><td>Sub-CPMK 5</td><td>Sub-CPMK 6</td></tr><tr><td>CPMK 1</td><td>√</td><td>√</td><td>√</td><td>√</td><td>√</td><td>√</td></tr><tr><td>CPMK 2</td><td>√</td><td>√</td><td>√</td><td>√</td><td>√</td><td>√</td></tr></table>							Sub-CPMK 1	Sub-CPMK 2	Sub-CPMK 3	Sub-CPMK 4	Sub-CPMK 5	Sub-CPMK 6	CPMK 1	√	√	√	√	√	√	CPMK 2	√	√	√	√	√
	Sub-CPMK 1	Sub-CPMK 2	Sub-CPMK 3	Sub-CPMK 4	Sub-CPMK 5	Sub-CPMK 6																				
CPMK 1	√	√	√	√	√	√																				
CPMK 2	√	√	√	√	√	√																				

Deskripsi Singkat MK	Mata kuliah ini membahas tentang konsep berpikir kritis dalam keperawatan dan proses keperawatan dengan penekanan pada proses diagnosis keperawatan.
Materi Pembelajaran / Pokok Bahasan	Konsep berpikir kritis dalam keperawatan 5. Proses Keperawatan: f. Pengkajian g. Diagnosis h. Perencanaan i. Implementasi

	<ul style="list-style-type: none"> <li>j. Evaluasi</li> </ul> <p>6. Proses Diagnosis:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>e. pengumpulan data, analisis data, perumusan masalah dan pengambilan keputusan</li> <li>f. Komponen diagnosa keperawatan</li> <li>g. Klasifikasi Diagnosa keperawatan (NANDA, NOC, NIC)</li> <li>h. 3S (SDKI-SLKI-SIKI)</li> </ul> <p>7. Konsep berfikir kritis:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>j. Berfikir kritis dalam proses keperawatan</li> <li>k. Komponen-komponen dalam proses keperawatan</li> <li>l. Membandingkan terminology berfikir kritis, clinical reasoning, dan clinical judgment</li> <li>m. Tahapan-tahapan proses penyelesaian masalah</li> <li>n. Tahapan-tahapan yang digunakan untuk membuat keputusan</li> <li>o. Identifikasi Langkah Langkah untuk meningkatkan ketrampilan klinis</li> <li>p. Mengaplikasikan proses berfikir kritis pada masalah kehidupan nyata</li> <li>q. Mendiskusikan penggunaan berfikir kritis dalam keperawatan</li> <li>r. Menjelaskan prinsip prinsip prioritas untuk asuhan keperawatan</li> </ul> <p>8. Pengambilan Keputusan Klinik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Keputusan klinis: <i>Problem solving, critical thinking, clinical judgement, dan clinical decision-making</i></li> <li>b. Persepsi membuat keputusan klinis: <i>a matrix model</i>, berfikir kreatif untuk bekerja dalam system yang holistic, belajar seumur hidup dalam membuat keputusan, memprioritaskan keputusan selama perjalanan pengobatan pasien, merefleksikan pada <i>judgement</i> dan keputusan dalam supervisi klinis.</li> </ul>
<b>Pustaka</b>	<p><b>Utama</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ackley B.J., Ladwig G.B. (2014). Nursing Diagnosis Handbook: An Evidence- Based Guide to Planning Care. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc.</li> <li>2. Alfaro-LeFevre, R. (2017). Critical Thinking, Clinical Reasoning, and Clinical Judgment: A Practical Approach. 6th Ed. Elsevier Inc.</li> <li>3. Alligood, M.R. (2014). Nursing Theorists and Their Work. 8th edition. Mosby: Elsevier Inc.</li> <li>4. Bulechek G.M., Butcher H.K., Dochterman J.M., Wagner C. (2013). Nursing Interventions Classifications (NIC). 6th edition. Mosby: Elsevier Inc.</li> <li>5. Bassham, G., W. Irwin, H. Nardone, J.M. Wallace. (2011). Critical Thinking. A Student's Introduction. Mc.Graw Hill</li> <li>6. Kozier, B., Erb, G., Berwan, A.J., &amp; Burke, K. (2016). Fundamentals of Nursing: Concepts, Process, and Practice, 10th edition. New Jersey: Prentice Hall Health</li> <li>7. Ladwig G.B., Ackley B.J. (2014). Mosby's Guide to Nursing Diagnosis. 10th edition. Mosby: Elsevier Inc.</li> <li>8. Moorhead S., Johnson M., Maas M.L., Swanson E. (2013). Nursing Outcomes Classifications (NOC): Measurement of Health Outcomes. 5th edition. Mosby: Elsevier Inc.</li> <li>9. Potter, P.A. &amp; Perry, A.G. (2020). Fundamentals of nursing, 10th edition .Elsevier (Singapore) Pte.Ltd.</li> </ol>



	10. Rubenfeld, M.G. & Scheffer, B.K. (2010). Critical Thinking Tactics for nurses, 2nd Ed. Jones and Bartlett Publishers.	
	<b>Pendukung</b> 1. Rukmi, D.K., et al. (2022). <i>Metodologi Proses Asuhan Keperawatan</i> . Yogyakarta: Yayasan Kita Menulis 2. Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). <i>Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik</i> . Jakarta: DPP PPNI 3. Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). <i>Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan</i> . Jakarta: DPP PPNI 4. Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2018). <i>Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan</i> . Jakarta: DPP PPNI 5. Undang-Undang Kesehatan Republik Indonesia No 17 tahun 2023 tentang keperawatan 6. NANDA. (2023). <i>Nursing Diagnoses Definition and Classification 2023-2025, 13<sup>th</sup> Edition</i> . New York: Thieme Medical Publisher. Inc 6. In 7. Moorhead, S., In Swanson, E. A., In Johnson, M., & In Maas, M. (2018). <i>Nursing outcomes classification (NOC): Measurement of health outcomes</i> . Philadelphia: Mosby. 8. Butcher, H. K., Bulechek, G. M., McCloskey, D. J. M., & Wagner, C. (2018). <i>Nursing Interventions Classification (NIC)</i> . Philadelphia: Mosby. 9. Sepang, J., Damayanti, D., Malisa, N., Sari, Y.I.P., Agustina, A.N., et al. (2021). <i>Pengantar dokumentasi keperawatan</i> . Medan: Yayasan Kita Menulis.	
<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Perangkat Lunak praktik lapang:</b>	<b>Perangkat Keras praktik lapang:</b>
	Power point materi proses keperawatan dan berpikir kritis Video Conference: Zoom Meeting, Google Meet Google form Video youtube materi pembelajaran proses keperawatan Video youtube materi pembelajaran berpikir kritis	LCD + screen Microphone Laptop Speaker spidol broadmarker
<b>Dosen Pengampu</b>	1. Ns. Ayuda Nia A, M.Kep., Sp.Kep.An (ANA) 2. Ns. Deny Prasetyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB (DP) 3. Ns. Putri Mahardika, M.Kep., Sp.Kep.Mat (PM)	
<b>Mata Kuliah Prasyarat</b>	Tidak ada	
<b>Bahasa Pengantar</b>	Bahasa Indonesia	

Rencana Kegiatan Pembelajaran									
Minggu ke-	Hari / Tanggal	Sub-CP-MK (kemampuan akhir yang diharapkan)	Indikator Ketercapaian	Kriteria & Bentuk Penilaian	Bentuk, Metode dan Pengalaman Pembelajaran	Waktu (menit)	Materi Pembelajaran / Bahan Kajian [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)	Pengajar
1	Senin, 12 Feb 2024, jam 08.00-10.30	Mampu memahami (C3) konsep berpikir kritis dalam proses keperawatan pada kasus	Ketepatan dalam menjawab soal, menjelaskan dengan benar konsep berpikir kritis dalam keperawatan	Kriteria: Ketepatan menjawab soal, kebenaran penjelasan  Metode penilaian a. Tes: Kuis, UTS b. Non test: keaktifan dan sikap dalam belajar  Bentuk: MCQ, short question	<i>a. Lecture</i> <i>b. discovery learning</i> <i>c. cooperative learning</i> <i>d. problem based learning</i> <i>e. case study</i>	T = 3x50 menit	1. Pengertian berpikir kritis 2. Komponen berpikir kritis 3. Aspek-aspek berpikir kritis 4. Karakter berpikir kritis 5. Metode berpikir kritis 6. Fungsi berpikir kritis dalam keperawatan 7. Kasus pemicu 1	5	ANA
2	Senin, 19 Feb 2024, jam 08.00-10.30	Mampu memahami (C3) konsep berpikir kritis dan pengambilan keputusan dalam proses keperawatan pada kasus	Kesesuaian hasil resume mahasiswa dengan video pembelajaran	Kriteria: Jelas, konsistensi, rapi  Metode penilaian c. Tes: Kuis, UTS d. Non test: resume video <a href="https://www.youtube.com/watch?v=s3ufop31FPc">https://www.youtube.com/watch?v=s3ufop31FPc</a>  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=MYXNQabrks">https://www.youtube.com/watch?v=MYXNQabrks</a>  Bentuk: MCQ, short question	<i>a. Lecture</i> <i>b. discovery learning</i> <i>c. cooperative learning</i> <i>d. problem based learning</i>	T = 3x50 menit	8. Tahapan-tahapan proses pemecahan masalah 9. Tahapan-tahapan berpikir kritis untuk membuat keputusan 10. Karakter berpikir kritis 11. Keterampilan dan aplikasi berpikir kritis dalam keperawatan 12. Identifikasi Langkah-langkah untuk meningkatkan keterampilan klinis 13. Peran perawat dalam penelitian	5	ANA
3	Senin, 26 Feb 2024,	Mampu menerapkan (C3) dan menilai (C5)	a. Ketepatan mengaplikasikan proses berpikir	Kriteria:	<i>a. Lecture</i> <i>b. discovery learning</i>	T = 3x50 menit	1. Aplikasi proses berpikir kritis pada masalah kehidupan nyata	5	ANA

Rencana Kegiatan Pembelajaran									
Minggu ke-	Hari / Tanggal	Sub-CP-MK (kemampuan akhir yang diharapkan)	Indikator Ketercapaian	Kriteria & Bentuk Penilaian	Bentuk, Metode dan Pengalaman Pembelajaran	Waktu (menit)	Materi Pembelajaran / Bahan Kajian [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)	Pengajar
	jam 08.00-10.30	konsep berpikir kritis dalam proses keperawatan pada kasus	kritis pada masalah kehidupan nyata b. Ketepatan mendiskusikan penggunaan berpikir kritis dalam keperawatan	Ketepatan menjawab soal, kebenaran penjelasan  Metode penilaian a. Tes: Kuis, UTS b. Non test: keaktifan dan sikap dalam belajar  Bentuk: MCQ, short question	<i>c. cooperative learning</i> <i>d. problem based learning</i> <i>e. case study</i>		2. Penggunaan berfikir kritis dalam keperawatan 3. Penelitian dalam praktik keperawatan 4. Prinsip prinsip prioritas untuk asuhan keperawatan 5. Kasus pemicu 2		
4	Senin, 4 Maret 2024, jam 08.00-10.30	Memahami (C2) tahap proses keperawatan meliputi: pengkajian, rumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi	a. Ketepatan Menjelaskan konsep proses keperawatan b. Ketepatan menjelaskan komponen proses keperawatan (pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi)	Kriteria: Jelas, konsistensi, rapi  Metode penilaian a. Tes: Kuis, UTS b. Non test: resume video <a href="https://www.youtube.com/watch?v=Ug4fDIJNQhw">https://www.youtube.com/watch?v=Ug4fDIJNQhw</a>  Bentuk: MCQ	<i>a. Lecture</i> <i>b. discovery learning</i> <i>c. cooperative learning</i> <i>d. problem based learning</i>	T = 3x50 menit	1. Proses Pengkajian Keperawatan 2. Proses Diagnosis Keperawatan 3. Proses Perencanaan Keperawatan 4. Proses Implementasi Keperawatan 5. Proses Evaluasi Keperawatan	5	ANA
5	Senin, 11 Maret 2024, jam 08.00-10.30  Diganti Senin 4	Mampu menganalisa (C4) dan menerapkan (C3) pengkajian keperawatan dalam proses keperawatan	Ketepatan pengkajian keperawatan terstruktur a. data dasar dan data fokus b. fokus pengkajian keperawatan c. jenis data d. sumber data	Kriteria: Ketepatan menjawab soal, kebenaran penjelasan  Metode penilaian a. Tes: Kuis, UTS	<i>a. Lecture</i> <i>b. problem based learning</i> <i>c. project based learning</i> <i>d. self directed learning</i>	T = 3x50 menit Mandiri 3x60 menit	1. Pengertian pengkajian keperawatan 2. Tujuan pengkajian keperawatan 3. Pengkajian dengan pendekatan berfikir kritis	5	DP

Rencana Kegiatan Pembelajaran									
Minggu ke-	Hari / Tanggal	Sub-CP-MK (kemampuan akhir yang diharapkan)	Indikator Ketercapaian	Kriteria & Bentuk Penilaian	Bentuk, Metode dan Pengalaman Pembelajaran	Waktu (menit)	Materi Pembelajaran / Bahan Kajian [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)	Pengajar
	Maret 2024, jam 15.00-17.30		e. metode pengumpulan data f. solusi dalam masalah yang ditemui saat pengumpulan data	b. Non test: keaktifan dan sikap dalam belajar  Bentuk: MCQ, short question	<b>Tugas 1 (individu):</b> mahasiswa melakukan pengkajian kepada anggota keluarga/orang sekitar rumah dan didokumentasikan dalam format pengkajian yang telah ditetapkan		4. Jenis data (data subjektif dan objektif) 5. Sumber data 6. Metode pengumpulan data 7. Masalah yang dialami saat pengumpulan data		
6	Senin, 18 Maret 2024, jam 08.00-10.30	Mampu menganalisis (C4) dan memutuskan (C5) diagnosis berdasarkan NANDA, SDKI menggunakan konsep berpikir kritis	Ketepatan menjelaskan diagnosis keperawatan: a. Komponen diagnosis keperawatan b. Jenis-jenis diagnosis keperawatan c. Klasifikasi diagnosis keperawatan berdasarkan NANDA dan SDKI  Ketepatan pengambilan diagnosis keperawatan	Kriteria: Ketepatan menjawab soal, kebenaran penjelasan  Metode penilaian a. Tes: Kuis, UAS b. Non test: keaktifan dan sikap dalam belajar  Bentuk: MCQ, short question	a. <i>Lecture</i> b. <i>problem based learning</i> c. <i>discovery learning</i> d. <i>self directed learning</i>	T = 3x50 menit	1. Analisis data 2. Rumusan diagnosis keperawatan 3. Pengambilan Keputusan diagnosis keperawatan 4. Komponen diagnosis keperawatan 5. Klasifikasi diagnosis keperawatan berdasarkan NANDA 6. Klasifikasi diagnosis keperawatan berdasarkan SDKI	5	PM
7	Senin, 25 Maret 2024, jam 08.00-10.30	Mampu menganalisis (C3) dan menerapkan (C4) intervensi	Ketepatan menjelaskan cara menyusun perencanaan keperawatan	Kriteria: Ketepatan menjawab soal, kebenaran penjelasan	a. <i>Lecture</i> b. <i>problem based learning</i> c. <i>discovery learning</i>	T = 3x50 menit	1. Konsep Standar Luaran Keperawatan Indonesia 2. Konsep Standar Intervensi	5	DP

Rencana Kegiatan Pembelajaran									
Minggu ke-	Hari / Tanggal	Sub-CP-MK (kemampuan akhir yang diharapkan)	Indikator Ketercapaian	Kriteria & Bentuk Penilaian	Bentuk, Metode dan Pengalaman Pembelajaran	Waktu (menit)	Materi Pembelajaran / Bahan Kajian [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)	Pengajar
		keperawatan berdasarkan NIC, NOC dan SDKI, SLKI, SIKI	Ketepatan cara Menyusun rencana asuhan keperawatan	Metode penilaian a. Tes: Kuis, UAS b. Non test: keaktifan dan sikap dalam belajar  Bentuk: MCQ, short question	<i>d. self directed learning</i>		Keperawatan Indonesia 3. Cara menyusun luaran keperawatan dengan pendekatan SLKI 4. Pengertian intervensi Keperawatan 5. Jenis-jenis intervensi Keperawatan 6. Cara menentukan intervensi keperawatan dengan pendekatan SIKI		
UJIAN TENGAH SEMESTER, SENIN, 1 APRIL 2024, JAM 11.00-12.00 WIB									
8	Senin, 22 April 2024, jam 08.00-10.30	Mampu menganalisis (C3) dan menerapkan (C4) implementasi dan evaluasi keperawatan	Ketepatan menjelaskan cara membuat implementasi dan evaluasi keperawatan  Ketepatan membuat implementasi dan evaluasi keperawatan	Kriteria: Ketepatan menjawab soal, kebenaran penjelasan  Metode penilaian a. Tes: Kuis, UAS b. Non test: keaktifan dan sikap dalam belajar  Bentuk: MCQ, short question	<i>a. Lecture</i> <i>b. problem based learning</i> <i>c. discovery learning</i> <i>d. self directed learning</i>	T = 3x50 menit	1. Pengertian implementasi keperawatan 2. Fungsi implementasi keperawatan 3. Cara menuliskan implementasi keperawatan 4. Pengertian evaluasi keperawatan 5. Jenis-jenis evaluasi keperawatan 6. Fungsi evaluasi keperawatan 7. Cara menuliskan evaluasi keperawatan	5	PM
9	Senin, 29 April	Mampu mendokumentasikan	Ketepatan mendokumentasikan	Kriteria: a. Ketepatan	<i>a. problem based learning</i>	T = 3x50 menit	1. Kasus pemicu 2. Hasil pengkajian	10	DP

Rencana Kegiatan Pembelajaran									
Minggu ke-	Hari / Tanggal	Sub-CP-MK (kemampuan akhir yang diharapkan)	Indikator Ketercapaian	Kriteria & Bentuk Penilaian	Bentuk, Metode dan Pengalaman Pembelajaran	Waktu (menit)	Materi Pembelajaran / Bahan Kajian [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)	Pengajar
	2024, jam 08.00-10.30	(C4) pengkajian keperawatan berdasarkan kasus pemicu menggunakan konsep berpikir kritis	pendokumentasian keperawatan	<p>Dalam memaparkan hasil diskusi dan aktif selama diskusi</p> <p>b. Ketepatan menganalisa kasus</p> <p>Metode:</p> <p>a. Tes: Presentasi tugas (kelompok) dan analisa kasus</p> <p>b. Nontest: sikap</p> <p>Bentuk: MCQ, short question</p>	<p>b. <i>discovery learning</i></p> <p>c. <i>cooperative learning</i></p> <p>d. <i>collaborative learning</i></p> <p>e. <i>case study</i></p>	<p>(tutorial 3x60 menit)</p> <p>Mandiri 3x60 menit</p>	<p>berdasarkan form pengkajian Pola Gordon</p> <p>3. pemeriksaan fisik</p> <p>4. Rencana pulang pasien</p> <p>5. Hasil pemeriksaan penunjang/diagnostic test</p> <p>6. Program pengobatan dan analisa obat</p> <p>7. Program tindakan/terapi</p>		
10	Senin, 6 Mei 2024, jam 08.00-10.30	Mampu mendokumentasikan (C4) diagnosis keperawatan berdasarkan kasus pemicu menggunakan konsep berpikir kritis	Ketepatan merumuskan diagnosis keperawatan dan mendokumentasikannya	<p>Kriteria:</p> <p>a. Ketepatan</p> <p>Dalam memaparkan hasil diskusi dan aktif selama diskusi</p> <p>b. Ketepatan menganalisa kasus</p> <p>Metode:</p> <p>a. Tes: Presentasi tugas (kelompok) dan analisa kasus</p> <p>b. Nontest: sikap</p> <p>Bentuk: MCQ, short question</p>	<p>a. <i>problem based learning</i></p> <p>b. <i>discovery learning</i></p> <p>c. <i>cooperative learning</i></p> <p>d. <i>collaborative learning</i></p> <p>e. <i>case study</i></p>	<p>T = 3x50 menit</p> <p>(tutorial 3x60 menit)</p> <p>Mandiri 3x60 menit</p>	<p>a. Kasus pemicu</p> <p>b. Hasil dokumentasi diagnosis keperawatan</p>	10	PM



Rencana Kegiatan Pembelajaran									
Minggu ke-	Hari / Tanggal	Sub-CP-MK (kemampuan akhir yang diharapkan)	Indikator Ketercapaian	Kriteria & Bentuk Penilaian	Bentuk, Metode dan Pengalaman Pembelajaran	Waktu (menit)	Materi Pembelajaran / Bahan Kajian [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)	Pengajar
11	Senin, 13 Mei 2024, jam 08.00-10.30	Mampu mendokumentasikan (C4) perencanaan/intervensi keperawatan berdasarkan kasus pemicu menggunakan konsep berpikir kritis	Ketepatan membuat rencana keperawatan dan mendokumentasikannya	Kriteria: a. Ketepatan Dalam memaparkan hasil diskusi dan aktif selama diskusi b. Ketepatan menganalisa kasus  Metode: a. Tes: Presentasi tugas (kelompok) dan analisa kasus b. Nontest: sikap  Bentuk: MCQ, short question	<i>a. problem based learning</i> <i>b. discovery learning</i> <i>c. cooperative learning</i> <i>d. collaborative learning</i> <i>e. case study</i>	T = 3x50 menit (tutorial 3x60 menit) Mandiri 3x60 menit	a. Kasus pemicu b. Hasil dokumentasi perencanaan/intervensi keperawatan	10	PM
12	Senin, 20 Mei 2024, jam 08.00-10.30	Mampu mendokumentasikan (C4) implementasi keperawatan berdasarkan kasus pemicu menggunakan konsep berpikir kritis	Ketepatan membuat implementasi-evaluasi keperawatan dan mendokumentasikannya	Kriteria: a. Rubrik makalah b. Rubrik seminar  Metode: a. Tes: Presentasi tugas (kelompok) dan analisa kasus b. Nontest: -  Bentuk: penilaian makalah dan seminar (kelompok)	<i>a. problem based learning</i> <i>b. discovery learning</i> <i>c. cooperative learning</i> <i>d. collaborative learning</i> <i>e. case study</i>	T = 3x50 menit (tutorial 3x60 menit) Mandiri 3x60 menit	a. Kasus pemicu b. Hasil dokumentasi implementasi dan evaluasi keperawatan	10	DP
13	Senin, 27 Mei 2024,	Mampu menilai (C5) dan menyusun (C6) asuhan keperawatan	a. Ketepatan waktu pengumpulan	Kriteria: a. Rubrik makalah b. Rubrik seminar	<i>a. Project based learning</i>	T = 3x50 menit		10	ANA

Rencana Kegiatan Pembelajaran									
Minggu ke-	Hari / Tanggal	Sub-CP-MK (kemampuan akhir yang diharapkan)	Indikator Ketercapaian	Kriteria & Bentuk Penilaian	Bentuk, Metode dan Pengalaman Pembelajaran	Waktu (menit)	Materi Pembelajaran / Bahan Kajian [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)	Pengajar
	jam 08.00-10.30	berdasarkan gangguan pemenuhan kebutuhan dasar menggunakan konsep berpikir kritis	b. Ketepatan penerapan berpikir kritis dalam pengambilan keputusan dan pembuatan asuhan keperawatan	Metode: a. Tes: Presentasi tugas (kelompok) dan analisa kasus b. Nontest: -  Bentuk: penilaian makalah dan seminar (kelompok)	b. <i>Problem based learning</i> c. <i>Cooperative learning</i> d. <i>Collaborative learning</i>  <b>Tugas 2: Seminar (5 kelompok)</b>				
14	Senin, 3 Juni 2024, jam 08.00-10.30	Mampu menilai (C5) dan menyusun (C6) asuhan keperawatan berdasarkan gangguan pemenuhan kebutuhan dasar menggunakan konsep berpikir kritis	a. Ketepatan waktu pengumpulan b. Ketepatan penerapan berpikir kritis dalam pengambilan keputusan dan pembuatan asuhan keperawatan	Kriteria: a. Rubrik makalah b. Rubrik seminar  Metode: a. Tes: Presentasi tugas (kelompok) dan analisa kasus b. Nontest: -  Bentuk: penilaian makalah dan seminar (kelompok)	a. <i>Project based learning</i> b. <i>Problem based learning</i> c. <i>Cooperative learning</i> d. <i>Collaborative learning</i>  <b>Tugas 2: Seminar (5 kelompok)</b>	T = 3x50 menit	Hasil dokumentasi proses evaluasi keperawatan	10	PM
UJIAN AKHIR SEMESTER, SENIN, 10 JUNI 2024, JAM 11.00-12.00 WIB									

**Portofolio Penilaian Dan Evaluasi Ketercapaian Cpl Mahasiswa**

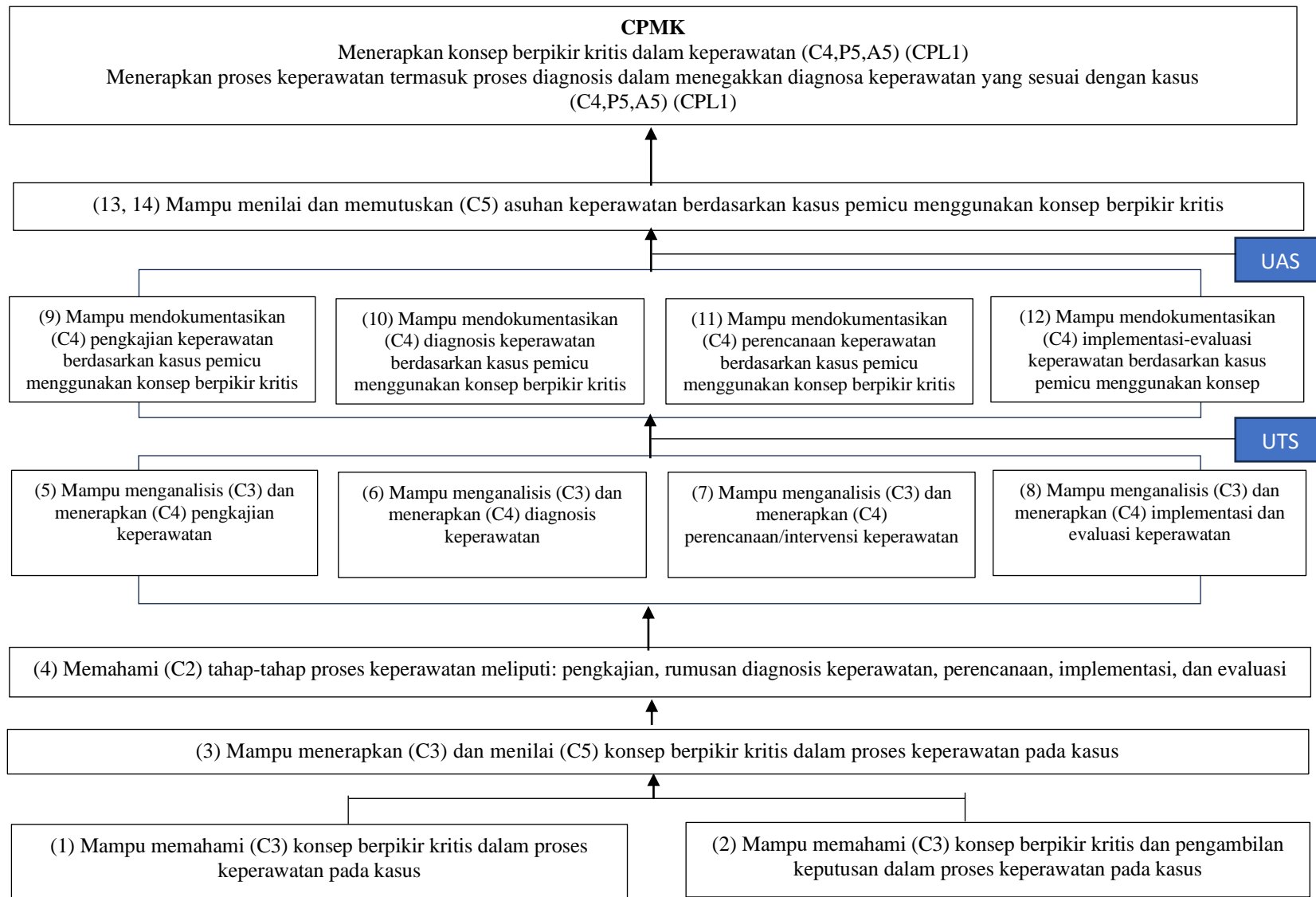
Mgg	CPL	CPMK	Sub CPMK	Teknik penilaian Bobot (%)		Total Bobot (%)sub CPMK
				Metode evaluasi	Bobot (%)	
1,2		CPMK 1 CPMK 2	Sub CPMK 1	UTS, resume video	6	Ujian tulis (UTS, UAS) = 41% Resume video = 4% Analisis kasus pemicu dan pembuatan askep (ujian lisan = 28% dokumentasi pengkajian = 3% projek pembuatan askep = 18% sikap dan keaktifan = 6%
3		CPMK 1 CPMK 2	Sub CPMK 2	UTS	7	
4		CPMK 1 CPMK 2	Sub CPMK 3	UTS, resume video	6	
5,6,7,8		CPMK 1 CPMK 2	Sub CPMK 4	UTS, analisis kasus, sikap dan keaktifan, UAS	21	
9,10,11,12		CPMK 1 CPMK 2	Sub CPMK 5	Analisis kasus, dokumentasi pengkajian, sikap dan keaktifan, UAS	40	
13,14		CPMK 1 CPMK 2	Sub CPMK 6	Proyek Asuhan keperawatan, sikap dan keaktifan	20	

**Tabel Rencana Evaluasi Ketercapaian Bobot CPMK**

Basis Evaluasi	Deskripsi evaluasi	SUB CPMK 1	SUB CPMK 2	SUB CPMK 3	SUB CPMK 4	SUB CPMK 5	SUB CPMK 6	Total Bobot (%)
UTS Resume Video Analisis Kasus Dokumentasi pengkajian Sikap dan Keaktifan UAS Proyek AKSEP	Ujian tulis	4%	7%	4%	6%			21%
	rubrik	2%		2%				4%
	ujian Lisan				8%	20%		28%
	form pengkajian					3%		3%
	keaktifan				2%	2%	2%	6%
	Ujian tulis				5%	15%		20%
	Makalah seminar						18%	18%
		<b>6%</b>	<b>7%</b>	<b>6%</b>	<b>21%</b>	<b>40%</b>	<b>20%</b>	<b>100%</b>

**TOTAL PERSENTASE PENILAIAN CPMK BERDASARKAN RPS**

<b>SUM CPMK</b>	<b>CPMK 1</b>	<b>CPMK 2</b>	<b>TOTAL</b>
<b>SUM CPMK 1</b>	3%	3%	6%
<b>SUM CPMK 2</b>	3,5%	3,5%	7%
<b>SUM CPMK 3</b>	3%	3%	6%
<b>SUM CPMK 4</b>	10,5%	10,5%	21%
<b>SUM CPMK 5</b>	20%	20%	40%
<b>SUM CPMK 6</b>	10%	10%	20%
<b>TOTAL</b>	50%	50%	100%





**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**

**RENCANA TUGAS 1**

MATA KULIAH	Proses keperawatan dan berpikir kritis				
KODE	Kep.II.4	SKS	3T	SEMESTER	II
DOSEN PENGAMPU	Ns. Ayuda Nia Agustina, Sp.Kep.An Ns. Putri Mahardika, Sp.Kep.Mat Ns. Deny Prasetyanto, Sp.Kep.MB				
BENTUK TUGAS		WAKTU Pengerjaan Tugas			
Pengkajian dan pengisian format pengkajian		2 minggu (dikumpulkan pada tanggal 28 Maret 2024)			
JUDUL TUGAS					
Pengkajian dan pengisian format pengkajian					
SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH					
Mampu mendokumentasikan (C4) proses keperawatan (pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, perencanaan, implementasi, dan evaluasi) menggunakan konsep berpikir kritis					
DISKRIPSI TUGAS					
Mahasiswa melakukan pengkajian keperawatan dan mengisi form pengkajian yang telah ditetapkan dosen. Tugas ini dilakukan secara perorangan/individu.					
METODE Pengerjaan Tugas					
1. Mahasiswa mencari referensi tentang pengkajian dan pemeriksaan fisik 2. Mahasiswa mencari responden di sekitar tempat tinggalnya untuk dilakukan pengkajian 3. Mahasiswa membaca terlebih dahulu isi form pengkajian 4. Mahasiswa melakukan pengkajian kepada responden dan mendokumentasikannya ke dalam format pengkajian 5. Mahasiswa mendokumentasikan proses pengkajian (1-2 foto proses pengkajian) 6. Mahasiswa mengumpulkan tugas, selambat-lambatnya pada tanggal 28 Maret 2024					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
1. Obyek garapan: melakukan pengkajian dan pemeriksaan fisik 2. Bentuk luaran: terisinya format pengkajian					
INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN					
a. Tepat waktu pengumpulan tugas 1% b. Jelas, rapi tulisan, aspek legal dokumentasi 1% c. Kesesuaian isi dengan materi 1%					
JADWAL PELAKSANAAN					
1. Pengumpulan tugas		28 Maret 2024			
LAIN-LAIN					
-					
DAFTAR RUJUKAN					
1. Bickley, L.S. (2017). <i>Bates buku saku pemeriksaan fisik dan &amp; riwayat kesehatan</i> (edisi 7). Jakarta: EGC 2. Bunker, C. (2014). <i>Buku ajar keperawatan dasar volume 1</i> (edisi 10). Jakarta: EGC. 3. Bunker, C. (2015). <i>Buku ajar keperawatan dasar volume 2</i> (edisi 10). Jakarta: EGC. 4. Bunker, C. (2015). <i>Buku ajar keperawatan dasar volume 3</i> (edisi 10). Jakarta: EGC.					



5. Bunker, C. (2015). *Buku ajar keperawatan dasar volume 4* (edisi 10). Jakarta: EGC.
6. Bunker, C. (2015). *Buku ajar keperawatan dasar volume 5* (edisi 10). Jakarta: EGC.
7. De Wit, S.C. (2009). *Fundamental concepts and skill for nursing*. Missouri: Mosby Elsevier
8. Marya, R.S. (2013). *Buku ajar kebutuhan dasar manusia & berfikir kritis dalam keperawatan*. Jakarta: TIM.
9. Tarwoto., & Wartonah. (2015). *Kebutuhan dasar manusia dan proses keperawatan* (edisi 5). Jakarta: Salemba Medika
10. Perry., Potter. *Fundamental keperawatan*. (2016). Jakarta: Elsevier.
11. Vaughans, B.W. (2013). *Keperawatan dasar*. Yogyakarta: Rapha Publishing.



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI  
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**

**RENCANA TUGAS 2**

MATA KULIAH	Proses keperawatan dan berpikir kritis				
KODE	Kep.II.4	SKS	3T	SEMESTER	II
DOSEN PENGAMPU	Ns. Ayuda Nia Agustina, Sp.Kep.An Ns. Putri Mahardika, Sp.Kep.Mat Ns. Deny Prasetyanto, Sp.Kep.MB				
BENTUK TUGAS		WAKTU Pengerjaan Tugas			
Proyek garapan		Minggu ke-5 sampai dengan meinggu ke-12 (7 minggu)			
JUDUL TUGAS					
Pembuatan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan dasar: Oksigenisasi, Cairan dan Elektrolit, Istirahat dan Tidur, Keselamatan dan Keamanan, Nutrisi, Eliminasi, Aktivitas, Personal Hygiene.					
SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH					
Mampu menilai dan memutuskan (C5) asuhan keperawatan berdasarkan kasus pemicu menggunakan konsep berpikir kritis					
DISKRIPSI TUGAS					
Mahasiswa menyusun asuhan keperawatan pada 1 responden					
METODE Pengerjaan Tugas					
1. Mahasiswa dibagi kedalam 10 kelompok kecil 2. Mahasiswa mencari responden dan menentukan pemenuhan kebutuhan dasar apa yang terganggu 3. Mahasiswa melakukan pemeriksaan fisik dan pengkajian keperawatan secara berkelompok 4. Mahasiswa mendiskusikan didalam kelompok kecil tentang diagnosis keperawatan dan menetapkan minimal 2 diagnosis keperawatan 5. Mahasiswa mendiskusikan didalam kelompok kecil tentang rencana asuhan keperawatan pada masing-masing diagnosis keperawatan 6. Mahasiswa melakukan secara berkelompok implementasi minimal 2 tindakan kepada responden 7. Mahasiswa mendiskusikan evaluasi didalam kelompok kecil 8. Mahasiswa mendokumentasikan proses keperawatan yang telah dilakukan didalam kelompok kecil 9. Hasil diskusi dituliskan dalam bentuk makalah 10. Makalah dikonsultasikan kepada pembimbing (kelompok ganjil: 1,3,5,7,9 konsul dengan bu Ayuda Nia, dan kelompok genap: 2,4,6,8,10 konsul dengan bu Putri Mahardika) minimal 2 kali 11. Hasil konsultasi didokumentasikan di lembar konsultasi dan dilampirkan kedalam makalah 12. Hasil diskusi dipresentasikan di dalam kelas					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
1. Obyek garapan: Penyusunan asuhan keperawatan pada 1 responden 2. Bentuk luaran: Makalah asuhan keperawatan dan PPT					
INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN					
Mengacu pada rubrik seminar dan rubrik makalah					
JADWAL PELAKSANAAN					
1. Pengumpulan tugas		Makalah maksimal 2 hari sebelum jadwal seminar Seminar sesuai iadwal (minggu ke-13 dan ke-14)			

<b>LAIN-LAIN</b>
-
<b>DAFTAR RUJUKAN</b>

### DAFTAR KELOMPOK

<b>Kelompok 1</b> Ainnun Nissa Rahmawati Aisyah Ayumi Tri Susilowati Zulkarnaini Tiara Dhita Dwi Wahyu Pramudiyani	<b>Kelompok 2</b> Al Mukarromah Adnan Alifiya Nur Fadhilah Sellyna Syifa Fauziah Tabina Fauziah Parawangsa Firda Salsabila Putri Suryadi
<b>Kelompok 3</b> Alvira Nurlita Amirah Azmi Salsabilah Riska Wahyu Aprillia Rizka Amellya Sarah Vien Tiona Halida Ziah Harahap	<b>Kelompok 4</b> Indriani Dwita Sadily Raina Syafa Olyvia Rat Fanshie Ashafi Retno Tri Budyarti Heru Prima Wardana Marlina
<b>Kelompok 5</b> Ananda Putri Zahrah Anisa Dewi Cahya Ningrum Putri Ruwaida Rachma Sari Dhania Rafi Naufal Abyan	<b>Kelompok 6</b> Anisa Shafa Zahra Ardiyansyah Adi Saputra Nyimas Wulan Zahra Putri Atshila Nazwa Putri Nabila Agustina
<b>Kelompok 7</b> Arizta Khairunnisa Astrid Merwani Momole Niva Septiningrum Nova Amelia Putri Nuraini Afifah	<b>Kelompok 8</b> Aztie Audy Susanti Christian Galvani Sihombing Nayla Rabiatal Hanifa Nazwa Salsabilla Nisa Ayu Zahra
<b>Kelompok 9</b> Daniel Petra Dea Aprilia Susanti Nabila Bikri Ikrima Nasywa Berlianti Indradi Naurawava Hafizah	<b>Kelompok 10</b> Depa Devi Arinda Putri Kartini Susilawati Lintang Marchel Syahputra Muhammad Arya Diksa Dwi Putra Julianto Musa

## RUBRIK MAKALAH DAN SEMINAR

**Judul Makalah** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anggota kelompok** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No	Unsur	Keterangan	Nilai
1	Proses konsultasi	Mimimal melakukan konsultasi 2 kali dibuktikan lembar konsul	a. Tidak pernah konsultasi (1) b. Konsultasi minimal 2x (2) c. Konsultasi lebih dari 2x (3)
2	Sistematika Pembaban	Terdiri dari BAB 1 pendahuluan (latar belakang, tujuan penulisan, manfaat penulisan), BAB 2 (Gambaran Kasus: Pengkajian, Diagnosis Keperawatann, Perencanaan Keperawatan, Implementasi, Evaluasi Keperawatan), BAB 3 Pembahasan, BAB 4 Penutup (Simpulan dan Saran)	a. Tidak lengkap (1) b. Lengkap tetapi tidak sesuai sistematis (2) b. Lengkap dan sistematis (3)
3	Kelengkapan gagasan	Lebih krusial penilaian pada bab 2 dan 3	a. kelengkapan gagasan tidak sesuai konsep (1) b. kelengkapan gagasan kurang sesuai konsep (2) c. kelengkapan gagasan sesuai konsep (3)
4	Tatabahasa	Tata Bahasa dalam makalah dan presentasi	a. Informasi dan data yang disampaikan tidak menarik dan membingungkan (1) b. Bahasa/isi deskriptif, tidak terlalu menambah pengetahuan (2) c. Bahasa/isi menggugah pembaca untuk mencari tahu konsep lebih dalam (3)
5	Penyusunan Daftar Pustaka dan kutipan	Penyusunan daftar Pustaka dan kutipan (maksimal 10 tahun terakhir)	a. Tidak menggunakan <i>APA style</i> (1) b. Kurang menggunakan <i>APA style</i> (2) b. Menggunakan menggunakan <i>APA style</i> (3)
6	Media presentasi	Menampilkan poin-poin, 1 slide maksimal berisi 7 baris, terdapat tujuan presentasi, inti presentasi, kesimpulan, daftar pustaka yang digunakan	a. Tidak menarik (1) b. Cukup menarik (2) c. Menarik (3)
7	Kemampuan menjawab	Kemampuan seseorang saat menjawab pertanyaan dan Bahasa tubuh: percaya diri, mampu berargumen, intonasi sesuai, sikap tubuh tegak	a. Tidak profesional (1) b. Cukup profesional (2) c. Professional (3)
8	Kerapihan	Kerapian pada makalah	a. Makalah tidak dijilid b. Makalah dijilid, namun kurang rapi c. Makalah dijilid dan rapi

Nilai =  $\frac{\text{skor} \times 100}{24}$

24

Jakarta, .....

( )

## RUBRIK PRESENTASI

**Judul Makalah/Topik :** \_\_\_\_\_

**Waktu :** \_\_\_\_\_

**Anggota kelompok :** \_\_\_\_\_


No	Deskripsi penilaian	Skor	Nama Mahasiswa						Nilai
<b>1</b>	<b>Aktivitas dan Kreativitas</b>								
	Menanggapi informasi, memberikan ide penyelesaian masalah	31-40							
	Ide bagus, tapi kurang aktif mengemukakan ide	21-30							
	Mengkritik tanpa ada penyelesaian masalah	11-20							
	Mengikuti diskusi tanpa ada ide yang disampaikan	1-10							
<b>2</b>	<b>Sikap dalam diskusi</b>								
	Menghargai sikap dan berinteraksi dengan baik	16-20							
	Mampu mengemukakan pendapat tapi tidak memfasilitasi teman untuk berpendapat	11-15							
	Mampu berinteraksi tapi sering menyalahkan pendapat orang lain	6-10							
	Tidak serius dan menghambat proses diskusi	1-5							
<b>3</b>	<b>Relevansi dengan Tujuan Pembelajaran</b>								

No	Deskripsi penilaian	Skor	Nama Mahasiswa						Nilai
	Relevan 90 – 100%	16-30							
	Relevan 70 – 80%	11-15							
	Relevan 50 – 60%	1-10							
	Di luar tujuan pembelajaran	0							
<b>4</b>	<b>Penjelasan Presenter</b>								
	Pembicara tenang, intonasi tepat, kontak mata baik, tidak bergantung pada catatan	8-10							
	Pembicara tenang, suara datar, cukup sering bergantung pada catatan	6-7							
	Suara monoton, tidak ada ide di luar catatan, kontak mata kurang	3-5							
	Pembicara cemas, audien diabaikan, hanya membaca berbagai catatan daripada berbicara	1-2							

Cara penilaian:

- Lingkari kriteria dari masing-masing aspek penilaian
- Jumlahkan semua skor, maka itu merupakan nilai akhir.

Jakarta, .....  
Penilai

( )

## RUBRIK SIKAP DAN KEAKTIFAN

No	NIM	Nama Mahasiswa	Unsur yang dinilai					Total	Ttd penilai
			I	II	III	IV	V		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Cara penilaian:

- Lingkari kriteria dari masing-masing aspek penilaian
- Jumlahkan semua skor, kemudian dibagi 20, maka itu merupakan nilai akhir.

Jakarta, .....  
Penilai,

( )

### Dasar Penilaian

#### I. Keaktifan

Jenis Penilaian	Deskripsi	Skor
Keaktifan	Hadir tepat waktu	1
	Terlambat $\leq 5$ menit	2
	Terlambat 5-10 menit	3
	Terlambat $\geq 15$ menit	4

#### II. Sikap dalam diskusi

Jenis Penilaian	Deskripsi	Skor
Sikap dalam diskusi	Tidak serius dan menghambat proses diskusi	1
	Memotong pendapat dan tidak memperhatikan	2
	Mampu berinteraksi akan tetapi pada proses diskusi tidak memperhatikan pendapat orang lain	3
	Menghargai dan mampu berinteraksi pada proses diskusi	4

#### III. Leadership

Jenis Penilaian	Deskripsi	Skor
-----------------	-----------	------



Leadership	Tidak mampu mengelola, mengatur waktu pelaksanaan diskusi, menguasai materi diskusi	1
	Mampu menerapkan 1 dari 3 komponen diatas	2
	Mampu menerapkan 2 dari 3 komponen diatas	3
	Mampu menerapkan semua komponen diatas	4

#### IV. Kreativitas

Jenis Penilaian	Deskripsi	Skor
Kreativitas	Menanggapi informasi dan aktif memberikan ide jalan keluar/pemecahan masalah	1
	Memiliki ide bagus tapi kurang aktif mengemukakannya	2
	Menyampaikan ide tetapi tidak dapat memberikan pemecahan masalah	3
	Mengikuti diskusi, tidak mampu menyampaikan ide	4

#### V. Perilaku berpikir kritis

Jenis Penilaian	Deskripsi	Skor
Perilaku berpikir kritis	Tidak ada aspek perilaku berpikir kritis yang diterapkan	1
	Terdapat 1-4 aspek perilaku berpikir kritis yang diterapkan	2
	Terdapat 5-9 aspek perilaku berpikir kritis yang diterapkan	3
	Terdapat 10 aspek perilaku berpikir kritis yang diterapkan	4

Perilaku berpikir kritis seseorang dapat dilihat dari beberapa aspek, yaitu:

1. *Relevance*: relevansi (keterkaitan) dari pernyataan yang dikemukakan.
2. *Importance*: penting tidaknya isu atau pokok pokok pikiran yang dikemukakan.
3. *Novelty*: kebaruan dari isi pikiran, baik dalam membawa ide-ide atau informasi baru maupun dalam sikap menerima adanya ide-ide baru dari orang lain.
4. *Outside material*, menggunakan pengalamannya sendiri atau bahan-bahan yang diterimanya dari perkuliahan (reference).
5. *Ambiguity clarified*, mencari penjelasan atau informasi lebih lanjut, jika dirasa ada ketidakjelasan.
6. *Linking ideas*, senantiasa menghubungkan, fakta. Ide, atau pandangan serta mencari data baru dari informasi yang berhasil dikumpulkan.
7. *Justification*, member bukti-bukti, contoh, atau justifikasi terhadap suatu solusi atau kesimpulan yang diambilnya, termasuk penjelasan mengenai keuntungan (kelebihan) dan kerugian (kekurangan) dari suatu situasi atau solusi.
8. *Critical assessment*, melakukan evaluasi terhadap setiap kontribusi/ masukkan yang datang dari dalam dirinya maupun dari orang lain.
9. *Practical utility*, ide-ide baru yang dikemukakan selalu dilihat pula dari sudut kepraktisan/kegunaannya dalam penerapan.
10. *Width of understanding*, diskusi yang dilaksanakan senantiasa bersifat meluaskan isi atau materi diskusi.

## SISTEMATIKA PENULISAN MAKALAH

1. Halaman Sampul



**MAKALAH ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN  
GANGGUAN PEMENUHAN KEBUTUHAN .....**

**MATA KULIAH: .....**

**Dosen Pembimbing:** Ns. Ayuda Nia Agustina, M.Kep., Sp.Kep.An/  
Ns. Putri Mahardika, M.Kep., Sp.Kep.Mat

**oleh :**  
(Nama dan NIM)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FATMAWATI  
JAKARTA**

2. Kata Pengantar: berisi kata-kata harapan penulis, ucapan terima kasih, dll,
3. **Bab 1: Pendahuluan**

- a. Latar belakang
  - b. Tujuan Penulisan
  - c. Manfaat Penulisan
4. **Bab 2: Gambaran Kasus** memuat data:
- Hasil Pengkajian dan pemeriksaan fisik, laboratorium, & diagnostic (sesuai form pengkajian)
  - Analisa data
  - Diagnosa Keperawatan
  - Intervensi
  - Implementasi
  - Evaluasi
5. **Bab 3: Pembahasan**
6. **Bab 4: Penutup**
- a. Simpulan
  - b. Saran

7. **Daftar Pustaka**

sumber-sumber yang digunakan untuk membuat makalah (dari jurnal, buku referensi teks book, para ahli dll). Penulisan daftar pustaka yang digunakan adalah *APA Style*.

Catatan Format penulisan:

- Font style : Times New Roman
- Font size : 12 (halaman judul 13-14 pt)
- Paper : HVS A4
- Margin : top 3 cm, bottom 3 cm, right 3 cm, left 4 cm
- Spacing : 1,5 (halaman judul spasi tunggal)
- Jumlah halaman minimal 10 lembar
- Makalah dijilid rapi dan cover makalah menggunakan kertas buffalo berwarna biru

**Skenario 1: Berpikir Kritis**

**“Ada apa ya?”**

Seorang mahasiswa keperawatan berusia 20 tahun sedang melakukan praktik klinik keperawatan di Rumah Sakit. Mahasiswa tersebut dituntut untuk berfikir kritis dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien secara mandiri. Pada saat melakukan proses keperawatan, ditemukan kondisi pasien dengan proses penyembuhan yang lama. Sehingga pasien lama di rawat di Rumah sakit. Mahasiswa menjadi penasaran dan mencari tahu lebih lanjut kenapa hal itu bisa terjadi.

### **Kata Kunci:**

Berfikir Kritis dalam Keperawatan

### **Daftar Pertanyaan**

1. Apakah definisi berfikir kritis?
2. Mengapa perawat perlu berfikir kritis?
3. Apa saja karakteristik dalam berfikir kritis?
4. Faktor-faktor yang mempengaruhi berfikir kritis?
5. Kapanakah perawat perlu berfikir kritis?
6. Bagaimanakah tahapan dalam berfikir kritis?

### **Tata Cara Diskusi (Pertemuan 5-12)**

Pertemuan pertama akan melakukan langkah 1-5 dan langkah 6 mahasiswa menggunakan sumber belajar eksternal dan belajar mandiri. Pertemuan kedua mahasiswa akan melanjutkan diskusi untuk langkah 7. Adapun langkah-langkah *seven jump* sebagai berikut:

- a. Langkah 1: Klarifikasi Istilah
- b. Langkah 2: Identifikasi Masalah
- c. Langkah 3: Analisis Masalah (*Brainstorming*)
- d. Langkah 4: Merumuskan Hipotesis
- e. Langkah 5: Penetapan *Learning Objective*
- f. Langkah 6: Mencari Informasi& Belajar Mandiri
- g. Langkah 7: Sintesis

### **Kasus Pemicu (Pertemuan 9)**

**a. Kasus 1**

Seorang anak laki-laki berusia 1 tahun dibawa ke poli KIA puskesmas dengan keluhan BAB cair sejak 10 yang lalu. ibu mengatakan BAB cair dengan frekuensi 7-8 x sejak 10 jam yang lalu. Hasil pengkajian didapatkan data: nadi 80 x/menit, suhu 37,8 °C, anak rewel, gelisah, ubun-ubun cekung, kulit kering, turgor kulit jelek, BAB tampak cair dan sedikit berampas, BAB tercium bau asam, muntah 3 x, anak mudah haus, anak tampak digendong terus oleh ibunya. Hasil pemeriksaan laboratorium, natrium dalam darah berada pada batas normal.

**b. Kasus 2**

Seorang perempuan berusia 17 tahun dirawat di RS dengan diagnosa FAM (Fibro Adenoma Mamae). Pasien direncanakan operasi pengangkatan tumor payudaranya dengan jadwal operasi jam 09.00 WIB. Hasil pengkajian didapatkan data: tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 86 x/menit, suhu 36,4 °C, pasien tampak gelisah, akral teraba dingin, pasien terlihat gugup dan lebih banyak menghindari kontak mata dengan perawat. Saat ditanya oleh perawat, pasien mengatakan takut dengan prosedur operasi dan bertanya apakah payudaranya akan mengalami perubahan setelah operasi.

### **Kasus Pemicu (Pertemuan 10)**

**Kasus 1**

Seorang laki-laki berusia 37 tahun dirawat di RS dengan diagnose open fraktur femur 1/3 distal dekstra. Pasien mengatakan 5 hari yang lalu mengalami kecelakaan namun dibawa ke dukun patah tulang dan diberi ramuan yang ditempel pada luka fraktur. Saat dilakukan pengkajian, didapatkan data: tekanan darah 130/80 mmHg, Nadi 96 x/menit, suhu 38,4 °C, pernafasan 20 x/menit, pasien mengeluh nyeri dengan skala 7 dari 10, tanda REEDA (+) pada luka fraktur, luka fraktur tampak basah dan terdapat pus pada area luka, panjang luka 5 cm, bengkak dan berwarna kebiruan disekitar luka, pasien mengatakan nyeri saat kaki digerakkan dan ekspresi wajah meringis, pasien hanya mampu melakukan aktivitas di tempat tidur, bibir kering dan pucat, kulit tampak kemerahan dan teraba hangat, pasien tampak gelisah dan merasa kedinginan, keluarga mengatakan demam terjadi sejak 1 hari yang lalu.

**b. Kasus 2**

Seorang perempuan berusia 23 tahun dirawat hari ke 2 di ruang penyakit dalam dengan keluhan sesak nafas. Keluarga mengatakan pasien memiliki riwayat penyakit ASMA. Hasil pengkajian didapatkan data tekanan darah 120/80 mmHg, Nadi 92 x/menit, Suhu 37,3 °C, Pernafasan 30 x/menit, tampak pernafasan cuping hidung, retraksi dinding dada (+), wheezing (+), pasien lebih nyaman dengan posisi duduk dengan memeluk bantal dan mengatakan sesak semakin bertambah bila pada posisi tidur, terdengar ronchi di kedua lapang paru, suara nafas vesicular, nafas cepat dan dangkal. Pasien mengeluh sakit kepala dan mengatakan sudah 2 hari tidak bisa tidur akibat sesaknya, pasien kesulitan tidur nyenyak akibat perubahan lingkungan dan tidak terbiasa tidur bila lampu kamar masih hidup.

### **Kasus Pemicu (Pertemuan 11)**

#### **a. Kasus 1**

Seorang laki-laki berusia 19 tahun dirawat di ruang penyakit dalam dengan demam hari ke 5, pasien didiagnosa menderita DHF. Saat pengkajian didapatkan keluhan demam sudah mulai turun sejak tadi malam namun ada gusi berdarah. Hasil tanda-tanda vital: tekanan darah 110/60 mmHg, Nadi 75 x/menit, suhu 37,3°C, pernafasan 20 x/menit, bibir tampak kering dan pucat, pasien tampak lemah, petechie (+) pada area lengan dan kaki, kulit kering, pasien hanya menghabiskan ¼ porsi makanannya, pasien hanya minum sedikit (500 cc/ 24 jam), pengeluaran urin minimal (300 cc), mual dan muntah (+). Hasil pemeriksaan laboratorium didapatkan trombosit rendah (50.000 /uL), pasien dilarang untuk turun dari tempat tidur dan pembatasan aktivitas, pasien hanya boleh melakukan aktivitas di tempat tidur untuk mencegah terjadinya perdarahan lebih lanjut.

#### **b. Kasus 2**

Seorang perempuan berusia 24 tahun hamil anak pertama dengan usia kandungan 39 minggu. Klien datang ke rumah sakit karena mengeluh keluar darah dan lendir yang disertai nyeri perut. Hasil pemeriksaan fisik, Tekanan darah 130/90 mmHg, Nadi 98 x/menit, didapatkan pembukaan persalinan sudah memasuki pembukaan 4, HIS terkontrol, klien mengatakan nyeri skala 5 dengan Numerik Rating Skala saat kontraksi terjadi, nyeri dirasakan pada area perut seperti melilit Nyeri hilang timbul, nyeri dirasakan dengan durasi 30 detik tiap 15-30 menit. Klien mengatakan tidak ada Riwayat tekanan darah tinggi sebelumnya dan selama kehamilan.

### **Kasus Pemicu (Pertemuan 12)**

#### **a. Kasus 1**

Seorang laki-laki berusia 37 tahun dirawat di RS dengan diagnose close fracture femur 1/3 distal dekstra dengan bentuk oblique. Klien mengatakan 5 hari yang lalu mengalami kecelakaan namun dibawa ke dukun patah tulang dan diurut. Saat dilakukan pengkajian, didapatkan data: tekanan darah 130/80 mmHg, Nadi 96 x/menit, suhu 38,4°C, pernafasan 20 x/menit, klien mengeluh nyeri dengan skala 7 dari 10, tampak bengkak, merah kebiruan dan nyeri saat disentuh/ pada area fraktur, tampak luka basah bernanah selebar telapak tangan di dekat area fraktur, luka tampak bengkak pada tepiannya dan berwarna kebiruan disekitar luka, klien mengatakan nyeri saat kaki digerakkan dan ekspresi wajah meringis, skala nyeri 7 dari 10 (NRS), klien hanya mampu melakukan aktivitas di tempat tidur, bibir kering dan pucat, kulit tampak kemerahan dan teraba hangat, klien tampak gelisah dan merasa kedinginan, keluarga mengatakan demam terjadi sejak 1 hari yang lalu. Perawat melakukan tindakan ke perawatan:

- Membatasi aktivitas klien memasang hekan tempat tidur, dan klien tidak diperbolehkan banyak menggerakkan area kaki.
- Pemenuhan kebutuhan klien dilakukan di atas tempat tidur dengan bantuan perawat dan keluarga
- Terpasang infus NaCl 20 tts/menit.
- Melakukan perawatan luka, hasil: luka tampak bersih
- Mengajarkan teknik relaksasi nafas dalam dan distraksi: hasil dari 7 turun 6
- Memasang kateter untuk pemantauan eliminasi urine, haluaran urine jernih, urine 380ml/2jam

## **b. Kasus 2**

Seorang perempuan berusia 19 tahun dirawat di ruang penyakit dalam dengan demam hari ke 5, klien didiagnosa menderita DHF. Saat pengkajian didapatkan keluhan demam sudah mulai turun sejak tadi malam namun ada gusi berdarah. Hasil tanda-tanda vital: tekanan darah 110/60 mmHg, Nadi 75 x/menit, suhu 37,3°C, pernafasan 20 x/menit, bibir tampak kering dan pucat, klien tampak lemah, petechie (+) pada area lengan dan kaki, kulit kering, klien hanya menghabiskan ¼ porsi makanannya, klien hanya minum sedikit (500 cc/ 24 jam), pengeluaran urin minimal (300 cc), mual dan muntah (+). Hasil pemeriksaan laboratorium didapatkan trombosit rendah (50.000 /uL), klien dilarang untuk turun dari tempat tidur dan pembatasan aktivitas, klien hanya boleh melakukan aktivitas di tempat tidur untuk mencegah terjadinya perdarahan lebih lanjut. Perawat melakukan tindakan keperawatan:

- Melakukan pembatasan aktivitas, kebutuhan mandi serta kebutuhan BAK dan BAB dibantu oleh perawat, klien makan dan minum dibantu oleh keluarga.
- Terpasang NaCl 500ml/6jam
- Memasang tanda risiko jatuh pada bed tempat tidur
- Memasang hek tempat tidur
- Menganjurkan klien untuk lebih banyak minum, menghitung jumlah minum yang dikonsumsi, dan makan dalam porsi kecil tapi sering, makan makanan selagi hangat, makan makanan yang tidak merangsang. Hasil, minum 1000ml selama 8 jam, urine 1100ml
- Menjelaskan pada klien tanda baha ya perdarahan seperti gusi berdarah, muntah darah, menstruasi tidak pada jadwalnya.
- Ajarkan klien untuk tidak melakukan sikat gigi, dan memberihkan area mulut cukup dengan berkumur saja, hasil, klien mengerti



